



KWESTIONARIUSZ OSOBISTY
Właściciela/Wspólnika/Współmałżonka*

Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta Proszę wpisać nazwę wnioskodawcy.	
Nr wniosku kredytowego (wypełnia pracownik Banku)	

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

Imię i nazwisko																					
Nazwisko rodowe matki																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości																					
Adres zamieszkania																					
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> wyższe zgodne z profilem prowadzonej działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie lub zawodowe zgodne z profilem prowadzonej działalności <input type="checkbox"/> podstawowe																				
Ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK: <input type="checkbox"/> jakie?: _____																				
Doświadczenie zawodowe	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																			
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																			
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																			
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> mężatka/żonaty <input type="checkbox"/> kohabitacja (wspólne pożycie) <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> pozostałe jakie?.....																				
Stosunki majątkowe między małżonkami	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa																				

STATUS MIESZKANIOWY																			
<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu pow..... m²																			
Właściciel / współwłaściciel mieszkania																			
<input type="checkbox"/> posiadacz mieszkania we wspólnocie mieszkaniowej <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego																			
<input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu																			
Najemca:																			
<input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom pow....., mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> od innych podmiotów: np. najem od developerów z wyłączeniem TBS i spółdzielni mieszkaniowych																			
<input type="checkbox"/> mieszkanie Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> mieszkanie społeczno-czynszowe TBS																			
<input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi (zaznaczyć status mieszkania wg powyższych wariantów) <input type="checkbox"/> inne																			
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym																			
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego																			
Dochód miesięczny netto (łącznie) w bieżącym roku																			
Dochód miesięczny netto (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność gospodarcza/rolnicza) w bieżącym roku																			
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)																			
Proszę podać informację o Przedsiębiorstwach, w których posiada Pani/Pan udziały/akcje:																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nazwa przedsiębiorstwa</th> <th>Stanowisko (o ile dotyczy)</th> <th>Udział w %</th> <th>Kwota udziału</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				Nazwa przedsiębiorstwa	Stanowisko (o ile dotyczy)	Udział w %	Kwota udziału												
Nazwa przedsiębiorstwa	Stanowisko (o ile dotyczy)	Udział w %	Kwota udziału																

II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU PRYWATNYM

NIE ZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCĄ

Będąc uprzedzonym/ą (uprzedzonymi) o odpowiedzialności karnej za przedkładanie fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych pisemnych oświadczeń dotyczących okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania kredytu-pożyczki bankowej – gwarancji bankowej (art. 297 § 1 Kodeksu Karnego) oświadczamy, że na dzień wystawienia niniejszego oświadczenia mój (nasz) stan majątkowy przedstawia się następująco: (podać składniki majątku własnego, np.: dom jednorodzinny, mieszkanie własnościowe, samochód – podać markę, rok produkcji i inne składniki majątku własnego; podać wartość wymienionych składników majątku)

Nieruchomości				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana nieruchomości, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą				
Rodzaj nieruchomości/ nr KW	Adres nieruchomości	Współwłaściciele	Wartość rynkowa lub szacunkowa: *	Obciążenia (służebność osobista, wartość wpisów hipotecznych)

Pojazdy				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana pojazdy, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą				
Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa:*	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)
Inne dobra materialne				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana inne dobra materialne, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą				
Rodzaj	Nazwa banku	Współwłaściciele	Wartość rynkowa, nominalna lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie/ przelew wierzytelności)
Oszczędności na rachunkach bankowych				
Certyfikaty depozytowe				
Obligacje i bony skarbowe NBP i Skarbu Państwa				
Inne (jakie?)				
Informacje o zaciągniętych zobowiązaniach				
Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą				
Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Wysokość zobowiązania (w PLN) (aktualna)	Kredyt/Poręczenie Ostateczny termin spłaty	Wysokość raty kapitałowo-odsetkowej	Zabezpieczenie
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jeżeli tak, to podać ich wysokość		
Inne posiadane zobowiązania				
Posiadane rachunki bankowe				
Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą				
Nazwa i adres Banku	Rodzaj rachunku	Aktualne saldo rachunku		

Informacje o majątku i zobowiązaniach

Proszę podać informacje o posiadanym przez Panią/Pana majątku i zobowiązaniach (wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku), nie związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela (w przypadku trudności z podaniem dokładnej wartości prosimy o podanie wartości szacunkowych).

Pozycja	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku
Wartość majątku prywatnego	
Prywatne kredyty/pożyczki/ zobowiązania w innych bankach/ innych instytucjach finansowych (stan zadłużenia)	
Średniomiesięczna obsługa zadłużenia - spłata rat kapitałowo-odsetkowych prywatnych kredytów i pożyczek w innych instytucjach finansowych	
Inne prywatne zobowiązania (należy podać wysokość średniomiesięcznych rat)	
Inne średniomiesięczne dochody prywatne (nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą)	

III. OŚWIADCZENIA I ZGODY:

1. Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI?	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

2. Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że będące w posiadaniu Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju, zwanego dalej „Bankiem” niżej wymienione dokumenty nie uległy zmianie i są na dzień dzisiejszy aktualne:

DOKUMENT	
<input type="checkbox"/>	Umowa spółki
<input type="checkbox"/>	Statut
<input type="checkbox"/>	Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu
<input type="checkbox"/>	Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy)
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie REGON
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP
<input type="checkbox"/>	Koncesja/ zezwolenie na prowadzenie działalności

<input type="checkbox"/>	Umowa lub orzeczenie ustroju rozdzielności majątkowej
<input type="checkbox"/>	Nie dotyczy

3. Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
4. Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą / nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
5. Oświadczam/y, że została/ nie została* wobec mnie/ nas* ogłoszona upadłość lub został / nie został* wobec mnie/nas* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub postępowania restrukturyzacyjnego lub postępowania układowego lub zawieszenia działalności firmy.
6. Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką**
7. Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* udziałowcami **Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju**
8. Oświadczam/y, że wymienione we wniosku podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są* udziałowcami **Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju** lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
9. Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
10. Oświadczam, iż ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na wykonanie przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju skanu/ksero* należących do mnie dokumentów tożsamości wymienionych w niniejszym wniosku
11. Wyrażam/y zgodę, aby Bank, w wypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z Wnioskiem o udzielenie niniejszego kredytu, w celu archiwizacji.

(miejsowość, data)

(Podpis Wnioskodawcy/Wspólnika/ Współmałżonka)

* niepotrzebne skreślić