



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**  
Bank Spółdzielczy w Skórczu

**Wniosek o kredyt/ inny produkt kredytowy dla rolników**

Data  
wpływu

Nr wniosku

Pieczęć banku i  
podpis  
pracownika  
przyjmującego  
wniosek

**PEŁNA NAZWA, lub IMIĘ i NAZWISKO I ADRES WNIOSKODAWCY**

PESEL

NIP

dane osoby upoważnionej do prowadzenia rozmów  
w imieniu Wnioskodawcy (nr telefonu, e-mail)

**PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKOWANEJ TRANSAKCJI**

KREDYT OBROTOWY

KREDYT W RACHUNKU  
BIEŻĄCYM

KARTA  
KREDYTOWA

KREDYT INWESTYCYJNY

INNY KREDYT \_\_\_\_\_

wnioskowana kwota: \_\_\_\_\_

waluta: PLN

słownie: \_\_\_\_\_

okres kredytowania: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**PRZEDMIOT KREDYTOWANIA**

**PROPONOWANA FORMA URUCHOMIENIA KREDYTU**

jednorazowo\*

w transzach\*

I transza do dnia \_\_\_\_\_

II transza do dnia \_\_\_\_\_

III transza do dnia \_\_\_\_\_

**PROPONOWANA FORMA SPŁATY KREDYTU**

jednorazowo\*

w ... (ilu) ratach miesięcznych/kwartalnych/półrocznych/rocznych\*

I rata płatna do dnia: \_\_\_\_\_

inna\*:

I rata płatna do dnia \_\_\_\_\_

kolejne raty płatne do dnia \_\_\_\_\_

**KARENCA W SPŁACIE KREDYTU**

**NIE/TAK\* do dnia .....**

**PROPONOWANA FORMA PRAWNEGO ZABEZPIECZENIA SPŁATY KREDYTU**

poręczenie wg prawa cywilnego  
.....  
imię nazwisko/ nazwa i adres

poręczenie wekslowe  
.....  
imię i nazwisko, nazwa i adres

hipoteka KW nr .....

cesja praw z umowy ubezpieczenia  
.....  
przedmiot ubezpieczenia, nr polisy

zastaw rejestrowy  
.....  
przedmiot zastawu, jego cechy

przewłaszczenie na zabezpieczenie  
.....  
przedmiot przewłaszczenia, jego cechy

weksel

inne (prosimy wymienić): \_\_\_\_\_

Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu powstał przy udziale  
środków unijnych lub innych środków zagranicznych a projekt, w wyniku którego  
powstał jest w trakcie realizacji?

tak  
 nie

**FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI** pełna uproszczona rolnik

Oświadczam, że sytuacja majątkowa, prawna i finansowa nie uległa zmianie od dnia \_\_\_\_\_  
 ( data złożenia monitoringu lub wniosku o udzielenie kredytu ).

1. Czy Wnioskodawca korzysta z ulg podatkowych? ( np. odroczenie terminów płatności, zwolnienie ).  tak  nie

2. Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT?  tak  nie

3. Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec Urzędu Skarbowego z tytułu podatków lub innych należności?  tak  nie

4. Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec ZUS/ KRUS?  tak  nie

5. Czy wobec Wnioskodawcy toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, naprawcze lub upadłościowe?  tak  nie

6. Czy Wnioskodawca w okresie ostatnich 12 miesięcy zmienił zakres prowadzonej działalności ?  tak  nie

Jeżeli TAK należy wpisać kod PKD .....

7. Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy nastąpiła zmiana struktury właścicielskiej w gospodarstwie rolnym?  tak  nie

8. Czy Wnioskodawca posiada nowe zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów/ poręczeń/ gwarancji/ leasingu/ wystawionych weksli?  tak  nie

Jeżeli TAK należy wpisać szczegóły tj. nazwę instytucji finansującej, rodzaj zobowiązania, kwotę, sposób spłaty i wielkość raty, kwotę pozostającą do spłaty, okres kredytowania, oprocentowanie , rodzaj zabezpieczenia.

.....  
 .....  
 .....

9. Czy wnioskodawca jest powiązany z innymi podmiotami?  tak  nie

Jeżeli TAK prosimy wymienić podmioty i rodzaj powiązania:

.....

10. Czy u wnioskodawcy występują należności przeterminowane?  tak  nie

11. Czy u wnioskodawcy występują zobowiązania przeterminowane?  tak  nie

Jeżeli TAK przy pkt. 10 i 11 prosimy o podanie podmiotu, kwoty i okresu przeterminowania

.....  
 .....

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Jestem Klientem Banku Spółdzielczego w ..... i przedłożyłem kartę informacyjną w ramach monitoringu według stanu na dzień .....roku.

2. Oświadczam, iż w okresie kredytowania utrzymany zostanie trend działalności, a planowane średnie roczne wyniki z działalności w kolejnym roku/kolejnych latach\* korzystania z wnioskowanego kredytu kształtować się będą:

- na poziomie roku .....
- zgodnie z załączoną prognozą finansową/danymi wskazanymi w karcie informacyjnej

3. Oświadczam, że spełniam wymogi ubiegania się o dopłaty UE i złożyłem/złożyłem\* wniosek o dopłaty za rok bieżący.

4. Do wniosku dołączam:

.....  
 .....  
 .....

wymienić dokumenty dotyczące prawnego zabezpieczenia kredytu  
 np. polisa ubezpieczeniowa, faktura zakupu, kserokopia dowodu rejestracyjnego

**Bank zastrzega sobie prawo żądania od Wnioskodawcy dodatkowych dokumentów do oceny zdolności kredytowej.**

## WSKAŹNIKI NA POTRZEBY UJAWNIEŃ III FILARA

Wskaźniki ESG - środowiskowe		
SCOPE 1: Emisja gazów cieplarnianych (w tonach ekwiwalentu CO <sub>2</sub> ) - całkowita oraz na 1 mln PLN przychodu (jeśli dostępne) - za ostatnie 3 lata	<input type="checkbox"/> brak danych <hr/> Proszę wskazać wartość liczbową	
SCOPE 2 Emisja gazów cieplarnianych (w tonach ekwiwalentu CO <sub>2</sub> ) - całkowita oraz na 1 mln PLN przychodu (jeśli dostępne) - za ostatnie 3 lata	<input type="checkbox"/> brak danych <hr/> Proszę wskazać wartość liczbową	
Czy Wnioskodawca doświadczył negatywnego wpływu (w aspekcie finansowym) <b>chronicznego</b> ryzyka fizycznego związanego ze zmianą klimatu w ciągu ostatnich 3 lat?	<input type="checkbox"/> TAK*  <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> wpływ zmiany temperatury (powietrze, wody słodkie, wody morskie) <input type="checkbox"/> wpływ niestandardowo wysokich temperatur i rozmarzania wiecznej zmarzliny <input type="checkbox"/> wpływ zmiany rozkładu wiatrów <input type="checkbox"/> wpływ zmiany rozkładu i typów opadów (deszcz, grad, śnieg/lód) <input type="checkbox"/> wpływ podnoszenia się poziomu mórz <input type="checkbox"/> wpływ niedoboru wody <input type="checkbox"/> wpływ erozji gleby i wybrzeża <input type="checkbox"/> wpływ degradacji gleby
Czy Wnioskodawca doświadczył negatywnego wpływu (w aspekcie finansowym) <b>nagłego</b> ryzyka fizycznego związanego ze zmianą klimatu w ciągu ostatnich 3 lat?	<input type="checkbox"/> TAK*  <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> wpływ fal upałów <input type="checkbox"/> wpływ fal chłódów/mrozu <input type="checkbox"/> wpływ pożarów <input type="checkbox"/> wpływ cyklonów, huraganów, tajfunów, burz i tornad <input type="checkbox"/> wpływ susz <input type="checkbox"/> wpływ silnych opadów atmosferycznych (deszcz, grad, śnieg/lód) <input type="checkbox"/> wpływ powodzi <input type="checkbox"/> wpływ osuwisk i zapadania się ziemi

\*w przypadku udzielenie odpowiedzi „TAK” należy zaznaczyć co najmniej jedną kategorię ryzyka fizycznego

### OŚWIADCZENIA

Oświadczenia i upoważnienia	Wnioskodawca*	Współwnioskodawca / Współmałżonek*
1) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem: a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu 2) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przez mnie z Bankiem. Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód może być przez mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.	a) TAK/ NIE*  b) TAK/ NIE*  TAK/ NIE*	a) TAK/ NIE/*  b) TAK/ NIE*  TAK/ NIE*
3) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do: <sup>1</sup> : a) wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach; b) wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań	a) TAK/ NIE*  b) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*	a) TAK/ NIE*  b) TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*
4) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
5) Oświadczam/y, że na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy prawo bankowe, wyrażam/y zgodę na udostępnienie przez bank informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załączonych do tego wniosku dokumentów finansowych niżej wymienionym podmiotom. Udostępnione dane będą przetwarzane celem przygotowania oraz złożenia oferty dotyczącej produktów i usług oferowanych przez wskazane		

<sup>1</sup> dotyczy zobowiązań wnioskodawcy zaciągniętych przez niego jako konsumenta

<p>podmioty oraz w celu prowadzenia działalności marketingowej przez te podmioty.</p> <p>a) SGB Leasing sp. z o. o. z siedzibą ul. Bystra 7, 61-366 Poznań,</p> <p>b) Faktorzy S.A z siedzibą ul. Bystra 7, 61-366 Poznań,</p> <p>c) banki Spółdzielczej Grupy Bankowej,</p> <p>d) Generali TUS.A.. z siedzibą ul. Postępu 15b, 02-676 Warszawa,</p> <p>e) Generali Życie TU S.A z siedzibą ul. Postępu 15 b, 02-676 Warszawa</p> <p>f) SGB-Bank S.A., ul Szarych Szeregów 23a, 60-461 Poznań</p> <p>g) Inna Instytucja Ubezpieczeniowa współpracująca z Bankiem Spółdzielczym,</p>	<p>a) TAK/ NIE*</p> <p>b) TAK/ NIE*</p> <p>c) TAK/ NIE*</p> <p>d) TAK/ NIE*</p> <p>e) TAK/ NIE*</p> <p>f) TAK/ NIE*</p> <p>g) TAK/ NIE*</p>	<p>a) TAK/ NIE*</p> <p>b) TAK/ NIE*</p> <p>c) TAK/ NIE*</p> <p>d) TAK/ NIE*</p> <p>e) TAK/ NIE*</p> <p>f) TAK/ NIE*</p> <p>g) TAK/ NIE*</p>
<p>6) Upoważniam Bank, na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy Prawo bankowe, do przekazania informacji i danych osobowych podanych w niniejszym wniosku, dokumentów załączonych do niniejszego wniosku, a także informacji oraz dokumentów uzyskanych przez Bank w związku z rozpatrywaniem niniejszego wniosku, w tym raportu BIK i informacji uzyskanych z biur informacji gospodarczej, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej, w celu zawarcia umowy kredytu z Bankiem i bankami Spółdzielczej Grupy Bankowej działających na podstawie umowy konsorcjum bankowego.</p>	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
<p>7) Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa w pkt. 1-5, bez konieczności podawania przyczyny</p>	TAK/ NIE	TAK/ NIE
<p>8) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.</p>	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY *	TAK/ NIE*
<p>9) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK</p>	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*

\*proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź

- Oświadczam, że  jestem/  nie jestem\*\* członkiem Banku oraz, że  jestem/  nie jestem\*\* powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Banku, Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub z jednostką powiązaną z nimi kapitałowo lub organizacyjnie.
- Oświadczam, że  jestem /  nie jestem\*\*  małżonkiem /  dzieckiem /  rodzicem\*\* członka  Zarządu Banku /  Rady Nadzorczej\*\* \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko wskazanego członka Zarządu Banku / Rady Nadzorczej)
- Oświadczam, że  wyrażam/  nie wyrażam\*\* zgodę/y na przekazanie dokumentacji związanej z podpisaniem umowy o kredyt / produkt kredytowy i późniejszymi czynnościami z nią związanymi, w tym m.in. Regulaminu udzielania kredytów dla klientów instytucjonalnych, wyciągu Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe wymienne na adres e-mail podany we wniosku.
- Oświadczam/-y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z obecnym stanem faktycznym. Wyrażam/-y zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.**

\*\*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

miejsowość, data

pieczęć i podpis/y wnioskodawcy/ów/współmałżonka

\*proszę skreślić niewłaściwa odpowiedź

Wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego Małżonka/moją Małżonkę\* kredytu wynikającego z niniejszego wniosku o kredyt .....  
w kwocie .....<sup>2</sup>

Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.	TAK/ NIE *
Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	TAK/ NIE*

....., .....
miejsowość, data

.....
podpis współmałżonka

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
<b>ODDZIAŁ -Banku</b>	
<b>DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU</b>	
<b>WNIOSEK KOMPLETNY</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU</b>	

<sup>2</sup> dotyczy wniosku o kredyt dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, Spółek Cywilnych, Spółek Jawnych