

Wniosek kredytowy dla podmiotów gospodarczych

MIKROKREDYT

ID 267. Wysłany 2008-11-17 12:42:05



Partner (placówka, pracownik):	Firma Testowa SA, tel. 081 456 45 45, fax ul. Testowa 12, 20-111 Lublin, woj. lubelskie
-----------------------------------	--

Wnioskodawca

Nazwa wnioskodawcy:	MK sSPECJALISTA
---------------------	-----------------

Rodzaj	Adres (ulica/wieś)	Nr domu	Nr lokalu	Kod poczt.	Miejscowość	Województwo
spółka cywilna	RTREEE	12	12	121212	12132323	małopolskie

Dane współwłaścicieli / wspólników

Imię i nazwisko	Stan cywilny	Adres	% udziałów	Seria i nr dowodu osob.	PESEL
MARIUSZ KOŁTUN	żonaty / mężatka	ZAMOYSKIEGO 12/12 22 222121 320020 ZAMOŚĆ, woj. małopolskie	100	IOI 909090	75009090909
		, woj.			
		, woj.			
		, woj.			
		, woj.			

Dane Wnioskodawcy

Strona WWW:			
Data rejestracji firmy:	0000-00-00	KRS/WEG:	
NIP:		REGON:	
EKD:		Ostatnia zmiana EKD:	0000-00-00
Zatrudnienie (śr. liczba osób):			

Osoby upoważnione do kontaktu z bankiem

Imię i nazwisko	Funkcja	Telefon	E-mail

Dane dotyczące kredytu

Rodzaj kredytu:	MIKROKREDYT	Data uruchomienia:	2008-11-17
Kwota kredytu:	23000.00	Waluta:	PLN
Okres kredytowania (liczba rat):	6	Dzień spłaty raty w miesiącu:	3
Cel kredytu:	na działalność bieżącą		

Podmioty powiązane / posiadane udziały w innych podmiotach (min. 20%)

Nazwa podmiotu	NIP	Powiązanie kapitałowe	Powiązanie personalne
		0%	
		0%	
		0%	
		0%	
		0%	

Rodzaj działalności (jeśli inny niż wg EKD)

--

Struktura działalności (% w stosunku do całości)

Kraj:	90%	Eksport:	10%
Handlowa:	90%	Produkcyjna:	90%
Transportowa:	90%	Usługowa/inna:	90%

Jeśli występuje sezonowość, podać kwartały wzmożonej sezonowości: TEST

Posiadane rachunki bankowe

Nazwa banku	Numer rachunku
BRE BANK S.A.	222212121112121212121212

Dane finansowe za okres bieżący: 3/2008

Przychody:	250000.00	Koszty:	130000.00
Składki na ubezpie. społeczne:	30000.00	Podatek:	19000.00

Dane finansowe za poprzedni zamknięty okres rozliczeniowy: 12/2007

Przychody:	900000.00	Koszty:	340000.00
Składki na ubezpieczenie społeczne:	23000.00	Podatek:	12000.00
Suma miesięcznych obciążeń kredytowych:	4000.00		

Dyspozycja

Kwotę kredytu proszę przekazać na rachunek nr 22232323232323232323232323 w banku BRE BANK S.A..

Oświadczenia

Oświadczam/-my, że wobec Wnioskodawcy TOCZY SIĘ / NIE TOCZY SIĘ postępowanie układowe, upadłościowe lub egzekucyjne.
Oświadczam/-my nadto, że wniosek o wszczęcie postępowania układowego lub upadłościowego TAK / NIE został złożony jak również TAK / NIE przewiduje się złożenie takiego wniosku w okresie kredytowania.

Oświadczam/-my, że JESTEM / NIE JESTEM akcjonariuszem Noble Bank SA.

Oświadczam/-my, że JESTEM / NIE JESTEM powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Zarządu lub Rady Nadzorczej Noble Bank SA, osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Noble Bank SA lub akcjonariuszem Noble Bank SA.

Oświadczam/-my, że KORZYSTAMY / NIE KORZYSTAMY z kredytu udzielonego przez Noble Bank SA.

Oświadczam/-my, że jesteśmy świadomi ryzyka kursowego występującego w przypadku kredytów walutowych i indeksowanych walutą obcą.

Oświadczam/-my, że firma nie posiada żadnych zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

Oświadczam/-my, że działalność firmy nie wymaga koncesji. / Firma posiada wszelkie koncesje i uprawnienia potrzebne do zakresu prowadzonej działalności firmy.

Oświadczam/-my, iż zapoznałem się z Informacją o następującej treści:

Noble Bank S.A. w Warszawie Oddział Specjalistyczny Introbank ul. Wołoska 18 jako Administrator Danych informuje, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia przez Noble Bank S.A. niezbędnych działań związanych z zawieraniem i wykonywaniem czynności bankowych, a także w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Noble Bank S.A. Dane osobowe mogą być w tym samym celu przekazane przez Noble Bank S.A. wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa oraz wskazanym przez Pana/Panią przy zawieraniu umowy. Noble Bank S.A. informuje o przysługującym Pani/Panu na podstawie art.32 Ustawy o ochronie danych osobowych prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są konieczne do prawidłowego wykonywania czynności bankowych.

Podstawa prawna : art.24 ust. 1 Ustawy z. dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926)

Upoważniam Bank do przekazania moich danych w celu promocji i reklamy działalności jednostkom powiązanym z Bankiem lub należącym do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o rachunkowości oraz jednostkom współpracującym z Bankiem przy zawarciu umowy.

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez Bank lub osoby upoważnione przez Bank rozeznania niezbędnego do oceny ryzyka kredytowego i podjęcia decyzji kredytowej oraz upoważniam w tym celu Bank do przekazywania wymienionym osobom moich danych osobowych oraz informacji objętych tajemnicą bankową.

Składając niniejszy Wniosek kredytowy, wnioskuję/-my jednocześnie o otwarcie rachunku bieżącego firmy.

Miejscowość i data

Stempel i podpisy osób osób upoważnionych

Oświadczenie weryfikowanego właściciela / współnika firmy

Imię i nazwisko:	MARIUSZ KOŁTUN
Stan cywilny:	2
Ilość osób w rodzinie:	4
Rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem:	TAK / NIE
Wielkość miasta zamieszkania:	od 100.000 do 200.000 mieszkańców
Jeśli bez rozdzielnosci to dochód współmałżonka/-ki:	4500
Ilość posiadanych nieruchomości:	2
Ilość posiadanych samochodów:	2

Oświadczam, że dane zawarte w powyższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym

Miejscowość i data

Stempel i podpisy osób osób upoważnionych

Oświadczenie poręczycieli (o ile zaproponowane jest takie zabezpieczenie - dot. os. fiz.)

Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	PESEL	NIP	Podpis poręczyciela
MONIKA KOŁTUN		75081803196	922-280-233-2	

Oświadczenie Partnera / Pracownika Partnera

Ja niżej podpisany/-a potwierdzam zgodność z oryginałem wszystkich dokumentów załączonych do niniejszego wniosku kredytowego oraz oświadczam, że dokumenty te nie noszą żadnych widocznych znamion fałszerstwa.

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis Partnera / Pracownika Partnera