

Wniosek kredytowy dla podmiotów gospodarczych

MIKROKREDYT

ID 274. Wysłany 2008-11-20 16:47:20



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

**Wnioskodawca**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nazwa wnioskodawcy: |  |
|---------------------|--|

| Rodzaj         | Adres (ulica/wieś) | Nr domu | Nr lokalu | Kod poczt. | Miejscowość | Województwo |
|----------------|--------------------|---------|-----------|------------|-------------|-------------|
| osoba fizyczna |                    |         |           |            |             |             |

**Dane współwłaścicieli / wspólników**

| Imię i nazwisko | Stan cywilny | Adres  | % udziałów | Seria i nr dowodu osob. | PESEL |
|-----------------|--------------|--------|------------|-------------------------|-------|
|                 |              | , woj. |            |                         |       |
|                 |              | , 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:            | 2008-11-20 |
| Kwota kredytu:                   | 30000.00               | 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:         | 0% | Eksport:       | 0% |
| Handlowa:     | 0% | Produkcyjna:   | 0% |
| Transportowa: | 0% | Usługowa/inna: | 0% |

Jeśli występuje sezonowość, podać kwartały wzmożonej sezonowości:

**Posiadane rachunki bankowe**

| Nazwa banku | Numer rachunku |
|-------------|----------------|
|             |                |
|             |                |
|             |                |
|             |                |
|             |                |

**Dane finansowe za okres bieżący: 11/2000**

|                                |      |          |      |
|--------------------------------|------|----------|------|
| Przychody:                     | 0.00 | Koszty:  | 0.00 |
| Składki na ubezpie. społeczne: | 0.00 | Podatek: | 0.00 |

**Dane finansowe za poprzedni zamknięty okres rozliczeniowy: 12/2007**

|                                         |      |          |      |
|-----------------------------------------|------|----------|------|
| Przychody:                              | 0.00 | Koszty:  | 0.00 |
| Składki na ubezpieczenie społeczne:     | 0.00 | Podatek: | 0.00 |
| Suma miesięcznych obciążeń kredytowych: | 0.00 |          |      |

**Dyspozycja**

Kwotę kredytu proszę przekazać na rachunek nr w banku .

**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:                                     |           |
| Stan cywilny:                                        |           |
| Ilość osób w rodzinie:                               |           |
| Rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem:           | TAK / NIE |
| Wielkość miasta zamieszkania:                        |           |
| Jeśli bez rozdzielnosci to dochód współmałżonka/-ki: |           |
| Ilość posiadanych nieruchomości:                     |           |
| Ilość posiadanych samochodów:                        |           |

**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 |
|-----------------|------------------------------|-------|-----|---------------------|
|                 |                              |       |     |                     |
|                 |                              |       |     |                     |
|                 |                              |       |     |                     |

**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