

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY

I. WNIOSKODAWCA / PORĘCZYCIEL * .

1. Imiona i nazwisko, imię ojca i matki
2. Numer ewidencyjny PESEL 3. Nazwisko rodowe matki
4. DO seria nr wydany przez dnia
5. Adres zamieszkania
6. Tel. Domowy/komórkowy
7. Adres mailowy
8. Stan cywilny
9. Liczba osób na wspólnym utrzymaniu (wliczając Wnioskodawcę/Poręczyciela*):
wiek dzieci
10. Wykształcenie.....
11. Okres przez jaki samodzielnie prowadzone jest gospodarstwo rolne (*w latach*)
12. Nr Rachunku w BS Suwałki
14. Nr Rachunku w innym banku

II. WSPÓŁMAŁŻONEK .

1. Imiona i nazwisko, imię ojca i matki
2. Numer ewidencyjny PESEL 3. Nazwisko rodowe matki
4. DO seria nr wydany przez dnia
5. Adres zamieszkania
6. Tel. Domowy/komórkowy
7. Adres mailowy
8. Nr Rachunku w BS Suwałki
9. Nr Rachunku w innym banku
10. Czy między współmałżonkami istnieje wspólność majątkowa? TAK / NIE *

III. OPIS GOSPODARSTWA ROLNEGO .

1. Powierzchnia gospodarstwa ogółem i jego położenie (*miejsowość*):
 - a) **własna** ha w,
w tym użytki rolne: ha ,
 - b) **dzierżawiona** ha w,
w tym użytki rolne: ha ,Powierzchnia gospodarstwa rolnego ogółem: (a + b) ha.
2. Czy majątek posiadany przez Kredytobiorcę / Poręczyciela *, firmę jest obciążony hipoteką (zastawem) TAK / NIE * ? (*podać wartość obciążenia i na czym rzecz*)
.....
.....

3. Infrastruktura:

Lp.	Wyszczególnienie	Charakterystyka	(rok budowy, rodzaj materiałów)
A.	Budynki		
1.	Dom		
2.	Obora		
3.	Chlewnia		
4.	Stodoła		
5.	Budynki gospodarcze		
6.			

Firma ubezpieczeniowa, w której dokonano ubezpieczenia:

na wartość: od do

B.	Samochody	Marka	Numer rejestr.	Rok produkcji	Wartość
1.					
2.					

C.	Ciągnik	Marka	Rok produkcji	Wartość
1.				
2.				
3.				
4.				

D.	Inne maszyny rolnicze	Marka	Rok produkcji	Wartość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

E. Posiadany inwentarz żywy			
Nazwa	Ilość sztuk ogółem	Szacunkowa wartość jednej sztuki inwentarza (w zł)	Szacunkowa wartość stada (w zł) (2x3)
1	2	3	4
Bydło ogółem, w tym:			
a) cielęta (do 1 roku)			
b) byczki (1-2 lata)			
c) jałówki (1-2 lata)			
d) byki (pow. 2 lat)			
e) jałówki (pow. 2 lat)			
f) krowy mleczne			
g)			

V. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH.

1. Dane finansowe.

Wyszczególnienie	Dane za ostatni pełny	Dane z bieżącego roku
	rok	stan na:
Przychody ze sprzedaży produkcji roślinnej		
Przychody ze sprzedaży produkcji zwierzęcej		
Przychody ze sprzedaży pozostałej produkcji i usług		
Dopłaty bezpośrednie		
Koszty produkcji roślinnej (nawozy, śr. ochrony, nasiona, praca najemna, itp.)		
Koszty produkcji zwierzęcej (pasze, usługi wet. zwierzęta, itp.)		
Koszty pozostałej produkcji i usług		
Koszty paliwa, energii, itp.		
Koszty remontów budynków i maszyn		
Koszty ubezpieczenia		
Koszty podatku (podatek rolny)		
Pozostałe koszty		

2. Dochody spoza gospodarstwa - wymieni ć.....

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

3. Miesięczne koszty utrzymania rodziny wynoszą zł

4. Posiadam/ nie posiadam * stałe obciążenia z tytułu wyroków sądowych, świadczeń alimentacyjnych, podatków * w wysokości zł miesięcznie.

VI. OŚWIADCZENIA:

1. Zobowiązuję/my się do informowania Banku Spółdzielczego w Suwałkach o zachodzących zmianach dotyczących stanu faktycznego, podanego w niniejszym wniosku, w okresie korzystania z kredytu.

2. Oświadczam, że:

1) wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej

WNIOSKODAWCA/PORĘCZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

2) Pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk, iż wszystkie informacje podane przeze mnie oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji

WNIOSKODAWCA/PORĘCZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

3) Toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne

WNIOSKODAWCA/PORĘCZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

(należy podać rodzaj sprawy w jakiej toczy się postępowanie egzekucyjne)

4) Terminowo reguluję zobowiązania podatkowe

WNIOSKODAWCA/PORĘCZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

5) Na podstawie art. 24. Ust 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019r, poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Suwałkach do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

WNIOSKODAWCA/PORĘCZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Suwałkach oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

WNIOSKODAWCA/PORĘCZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

7) Oświadczam, że jestem członkiem Banku Spółdzielczego w Suwałkach.

WNIOSKODAWCA/PORĘCZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

8) Potwierdzam/y, że zapoznałem/am się z treścią poniższych Klauzul informacyjnych Banku Spółdzielczego w Suwałkach i Biura Informacji Kredytowej S.A.*:

Klauzula informacyjna dla Klientów-posiadaczy rachunków, kredytobiorców	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Klauzula informacyjna dla Poręczyciela, poręczyciela weksla, osoby dającej zabezpieczenie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Klauzula informacyjna dla Współmałżonka osoby zaciągającej zobowiązanie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Klauzula informacyjna Biura Informacji Kredytowej S.A.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>

dotyczących przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Potwierdzam ponadto, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielania zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem. Przyjmuje również do wiadomości, że informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Bank, w tym dotyczące m.in. praw wynikających z RODO, sposobu realizacji tych praw, dostępne są na stronie internetowej Banku: <https://www.bssuwalki.pl/rodo/>, a także w placówkach Banku wymienionych na stronie internetowej Banku.

Dotyczy Wnioskodawcy/Współmałżonka Wnioskodawcy

9) Oświadczam, że jestem członkiem Zarządu/Rady Nadzorczej Banku/osobą na stanowisku kierowniczym w Banku*

WNIOSKODAWCA		WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

10) Oświadczam, że jestem: dzieckiem, rodzicem*: członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku*

WNIOSKODAWCA		WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Podać w przypadku odpowiedzi „TAK”: imię i nazwisko członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku

.....

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis/y Wnioskodawcy/ów, Poręczyciela/i i Współmałżonków)

*niepotrzebne skreślić