

**KWESTIONARIUSZ OSOBISTY¹ ROLNIKA
WŁAŚCICIELA/PORĘCZycIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA***

(należy wypełnić w przypadku gdy Wnioskodawca/Współmałżonek/Poręczyciel jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą)

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

1. DANE PODSTAWOWE:		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Rodzaj seria i numer dokumentu tożsamości		
Adres zamieszkania		
Adres e-mail:		Telefon:
Wykształcenie: <input type="checkbox"/> Wykształcenie rolnicze lub pokrewne (wyższe, średnie, zawodowe) <input type="checkbox"/> Wykształcenie nie rolnicze i nie pokrewne, ale ukończone kursy związane z działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> Brak wykształcenia oraz brak kursów związanych z działalnością rolniczą		
Doświadczenie zawodowe	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej (staż pracy):	_____
Stan cywilny / Stosunek majątkowy między małżonkami	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wolny	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym (wraz z Wnioskodawcą lub Poręczycielem)		
Miesięczne koszty utrzymania rodziny w gospodarstwie		
Czy prowadzona działalność jest sezonowa		
2. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA		
Imię i nazwisko Współmałżonka (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą lub Poręczycielem)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą	
PESEL Współmałżonka		
Rodzaj seria i numer dokumentu tożsamości Współmałżonka		

II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

1. STAN MAJĄTKOWY

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.

Numery Ksiąg Wieczystych posiadanych gruntów:

¹ W przypadku gdy Właściciel i Współmałżonek prowadzą razem gospodarstwo rolne i pozostają we wspólnocie majątkowej wypełniają wspólnie jeden Kwestionariusz Osobisty

Rodzaj nieruchomości <i>budynki mieszkalne; budynki produkcyjne; budynki magazynowe itp., pozostały majątek prywatny</i>	Szacunkowa wartość nieruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość nieruchomości np. wycena, wartość rynkowa, polisa)	Czy nieruchomość jest obciążona? (jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czym rzecz jest obciążona?)	Czy nieruchomość jest ubezpieczona? (jeżeli tak : na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie, firma ubezpieczeniowa?)

MASZYNY, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU Należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód) oraz użytkowane przez Pana/Panią (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy, itp.)			
Rodzaj ruchomości <i>(Własne maszyny, urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)</i> Nazwa własna / rok produkcji/ typ/ moc	Szacunkowa wartość ruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, wartość rynkowa, polisa, itp.)	Czy ruchomość jest obciążona? (jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czym rzecz jest obciążona?)	Czy ruchomość jest ubezpieczona? (jeżeli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

Informacja uzupełniająca	Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Rodzaj Inwentarza	Ilość sztuk ogółem	Szacunkowa wartość jednej sztuki inwentarza w zł	Szacunkowa wartość stada w zł (2 × 3)	Stado podstawowe
1	2	3	4	5
<i>cielęta do 1 roku</i>				
<i>byczki 1-2 lata</i>				
<i>jałówki 1-2 lata</i>				
<i>byki pow. 2 lat</i>				
<i>jałówki pow. 2 lat</i>				
<i>krowy mleczne</i>				
<i>prosięta do 20 kg</i>				
<i>lochy hodowlane</i>				
<i>pozostała trzoda chlewna</i>				
<i>brojlery kurze</i>				
<i>kurki nioski</i>				
Inne.....				

POZOSTAŁY POSIADANY MAJĄTEK (zapasy)			
Nazwa składnika majątku	Ilość w t	Szacunkowa wartość 1 tony	Szacunkowa wartość ogółem (2×3)
1	2	3	4
Zmagazynowane ziarno zboża (pszenica, żyto, jęczmień, owies, kukurydza itp.)			
Środki do produkcji rolnej (nawozy, środki ochrony roślin, pasze itp.)			

2. INFORMACJE POZOSTAŁE

Jestem/nie jestem * poręczycielem kredytów: 1) w kwocie zł rata
 2) w kwocie zł rata

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku (rachunek ROR, bieżący)

IV. INFORMACJE O ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH

Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne)

Nazwa banku/instytucji finansowej	Rodzaj Kredytu (np. kredyt obrotowy, inwestycyjny, gwarancja, leasing, kredyt detaliczny, hipoteczny)	Data zawarcia umowy / Ostateczny termin spłaty	Aktualne zaangażowanie (kwota pozostała do spłaty/ pełny limit kredytowy, waluta)	Kwota raty kapitałowo odsetkowej (pozostawić pozycję pustą w przypadku jednorazowej spłaty limitu)	Zabezpieczenia (hipoteka, przewłaszczenie, zastaw rejestrowy, jeśli tak to wpisać rodzaj zabezpieczenia)

IV. 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