

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY<sup>1</sup>

Dotyczy Wnioskodawcy (należy podać nazwę)

## I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

<b>Wypełniający</b>	<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Wspólnik <input type="checkbox"/> Poręczyciel (osoba fizyczna)	<input type="checkbox"/> Małżonek Właściciela <input type="checkbox"/> Małżonek Wspólnika <input type="checkbox"/> Małżonek Poręczyciela																				
<b>Imię i nazwisko</b>																						
<b>PESEL</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
<b>Rodzaj dokumentu tożsamości</b>	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta pobytu	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta pobytu																				
<b>Seria i numer dokumentu tożsamości</b>	_____	_____																				
<b>Adres zamieszkania</b>																						
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> dodatkowe kursy zgodne z profilem działalności	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> dodatkowe kursy zgodne z profilem działalności																				
<b>Doświadczenie zawodowe</b> (nie dotyczy małżonków)	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																				
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																				
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy																				
<b>Stan cywilny</b>	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony																				

<sup>1</sup> Kwestionariusz uzupełniany jest przez małżonków wspólnie w przypadku posiadanej wspólności majątkowej, w przypadku rozdzielności majątkowej Kwestionariusz osobisty uzupełnia każdy z małżonków osobno.

<input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec	<input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec		
<input type="checkbox"/> związek nieformalny	<input type="checkbox"/> związek nieformalny		
<b>Stosunki majątkowe między małżonkami</b>	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa		
<b>Liczba osób w Pani/Pana/Państwa gospodarstwie domowym</b>			
<b>Miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego</b>			
Średniomiesięczne dochody netto w bieżącym roku - (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność gospodarcza/rolnicza Wnioskodawcy/Po ręczyciela)			
<input type="checkbox"/> umowa o pracę .....	<input type="checkbox"/> umowa o pracę .....		
<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna.....	<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna.....		
<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza .....	<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza .....		
<input type="checkbox"/> działalność rolnicza.....	<input type="checkbox"/> działalność rolnicza.....		
<input type="checkbox"/> emerytura/renta.....	<input type="checkbox"/> emerytura/renta.....		
<input type="checkbox"/> inne źródło.....	<input type="checkbox"/> inne źródło.....		
<b>Informację o Przedsiębiorstwach, w których posiada Pani/Pan/Państwo udziały/akcje:</b>			
<b>Nazwa przedsiębiorstwa</b>	<b>Stanowisko (o ile dotyczy)</b>	<b>Udział w %</b>	<b>Kwota udziału</b>

## II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU OSOBISTYM NIE ZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

Nieruchomości				
Rodzaj nieruchomości	Adres nieruchomości	Współwłaściciele	Wartość rynkowa lub szacunkowa: *	Obciążenia (służebność osobista, wartość wpisów hipotecznych)
Pojazdy				
Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)
Inne dobra materialne				
Rodzaj	Nazwa banku	Współwłaściciele	Wartość rynkowa, nominalna lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie/ przelew wierzytelności)
Oszczędności na rachunkach bankowych				
Certyfikaty depozytowe				
Obligacje i bony skarbowe NBP i Skarbu Państwa				

Inne (jakie?)				
---------------	--	--	--	--

### III. INFORMACJE O POSIADANYCH ZOBOWIĄZANIACH

Proszę opisać zakres Pani/Pana/Państwo współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa podmiotu (banku, towarzystwa leasingowego)	Aktualna wysokość zobowiązania (w PLN)	Rodzaj zobowiązania	Ostateczny termin spłaty	Średniomiesięczna wysokość raty kapitałowo-odsetkowej	Zabezpieczenie
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Jeżeli tak, to podać ich wysokość	
Inne posiadane zobowiązania					

### IV. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota .....
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota .....
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Kwota .....

2. [dotyczy: **Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela\***] Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Iłży na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Iłży – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto:kontakt@bik.pl) lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@bik.pl](mailto:iod@bik.pl) lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie [www.bsilza.pl](http://www.bsilza.pl)

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego, udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.

## V. ZGODY

### Wyrażam zgodę na:

1. \*\*na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Łży do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.  
**[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.]**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

(miejsowość, data)

(Podpis osoby wypełniającej kwestionariusz osobisty)

2. przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Łży z siedzibą w Łży przy ul. Rynek 1 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. **[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]**

Poręczyciel		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

(miejsowość, data)

(Podpis Poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego