

# INFORMACJA DOTYCZĄCA WŁAŚCICIELA ALBO WSPÓLNIKA – PRZEDSIĘBIORCA ALBO ROLNIK PROWADZĄCY KSIĘGI RACHUNKOWE



Bank Polski

dotyczy osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą (rolniczą) osobiście, wspólników w przypadku spółki cywilnej osób fizycznych, spółki jawnej osób fizycznych, spółki partnerskiej, spółki komandytowej (komplementariusz)

Wypełniając formularz prosimy zaznaczyć właściwe okienka  krzyżykiem „X”.

W przypadku zbyt małej ilości miejsca do wypełnienia prosimy przedstawić informacje w formie załącznika.

\*niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko Kredytobiorcy/  
Poręczyciela/Pożyczkobiorcy\* \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

## ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

1. Czy Kredytobiorca/Poręczyciel/Pożyczkobiorca\* lub Współmałżonek wykonuje inną działalność gospodarczą:  TAK  NIE  
Jeżeli „TAK” proszę podać szczegóły:

_____ Nazwa	_____ Siedziba	_____ REGON
_____ Nazwa	_____ Siedziba	_____ REGON
_____ Nazwa	_____ Siedziba	_____ REGON

2. Czy występują zobowiązania z tytułu kredytów, pożyczek, faktoringu lub leasingu zaciągniętych przez Kredytobiorcę/Poręczyciela/  
Pożyczkobiorcę\* lub Współmałżonka na finansowanie działalności, o której mowa w pkt 1?  TAK  NIE  
Jeżeli „TAK” proszę podać szczegóły:

_____ Nazwa instytucji	_____ Zobowiązanie w zł	_____ Rodzaj zobowiązania	_____ Okres kredytowania	_____ Zabezpieczenie
_____ Nazwa instytucji	_____ Zobowiązanie w zł	_____ Rodzaj zobowiązania	_____ Okres kredytowania	_____ Zabezpieczenie
_____ Nazwa instytucji	_____ Zobowiązanie w zł	_____ Rodzaj zobowiązania	_____ Okres kredytowania	_____ Zabezpieczenie

3. Czy Kredytobiorca/Poręczyciel/Pożyczkobiorca\* lub Współmałżonek posiada:  
1) co najmniej 25% udziałów w podziale zysku w innych spółkach osobowych?  TAK  NIE  
2) udziały lub akcje w spółkach prawa handlowego uprawniające do co najmniej 25% głosów w ich organie stanowiącym?  
 TAK  NIE Jeżeli „TAK” proszę podać szczegóły:  
Jeżeli „TAK” proszę podać szczegóły:

_____ Nazwa lub imię i nazwisko	_____ REGON lub PESEL	_____ Udział w %
_____ Nazwa lub imię i nazwisko	_____ REGON lub PESEL	_____ Udział w %
_____ Nazwa lub imię i nazwisko	_____ REGON lub PESEL	_____ Udział w %
_____ Nazwa lub imię i nazwisko	_____ REGON lub PESEL	_____ Udział w %

## OŚWIADCZENIA

- Wiarygodność informacji podanych w niniejszym oświadczeniu stwierdzam(y) własnoręcznym podpisem.
- Oświadczam, że:
  - przekazane przeze mnie dokumenty lub informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
  - jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej w szczególności z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r nr 88, poz. 553, z późn. zm.)
- Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) PKO BP S.A. może przekazać informacje stanowiące tajemnicę bankową do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 128, z późn. zm.),
- 2) PKO BP S.A. może przekazać informacje stanowiące tajemnicę bankową do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z przekazanie przeze mnie (przez nas) dokumentów lub informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub prawnym może spowodować wypowiedzenie umowy kredytu (pożyczki) przez PKO BP S.A.,
- 1) PKO BP S.A. może przekazać informacje stanowiące tajemnicę bankową do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 128, z późn. zm.),
4. Na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam  \*/ nie upoważniam  /\* PKO BP S.A. do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio przez PKO BP S.A. do biur informacji gospodarczej o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań niezwiązanych z prowadzoną działalnością gospodarczą lub zawodową. Upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni od daty wydania pisemnej zgody.
5. Potwierdzam otrzymanie od PKO BP S.A. informacji, że:
  - 1) administratorem danych jest PKO BP S.A., z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15,
  - 2) dane zbierane są w związku z oceną ryzyka kredytowego,
  - 3) zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności w ustawie Prawo bankowe,
  - 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
  - 5) podanie danych jest niezbędne do dokonania oceny ryzyka kredytowego.

\_\_\_\_\_

Data (rrrr-mm-dd)

\_\_\_\_\_

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Podpis Kredytobiorcy/Poręczyciela/Pożyczkobiorcy\*