



Bank Polski

WZÓR OŚWIADCZENIA OSOBY FIZYCZNEJ (WŁAŚCICIELA)

DANE OSOBY FIZYCZNEJ

Wypełniając wniosek prosimy zaznaczyć właściwe okienka krzyżykiem „X”.

Składa osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, wspólnik spółki cywilnej, wspólnik spółki partnerskiej, wspólnik spółki jawnej, wspólnik spółki komandytowej (komplementariusz, komandytariusz) i wspólnik spółki komandytowo-akcyjnej (komplementariusz, akcjonariusz), wspólnik spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, akcjonariusz spółki akcyjnej, rolnik; w przypadku spółek każdy ze wspólników składa odrębne oświadczenie.

I. DANE SOCJODEMOGRAFICZNE

1. Tożsamość

Imię _____ Nazwisko _____
Drugie imię _____ Nazwisko rodowe _____
Pierwsze imię matki _____ Nazwisko rodowe matki _____
Pierwsze imię ojca _____
Rodzaj dokumentu tożsamości dowód osobisty paszport paszport zagraniczny karta stałego pobytu
 inny: _____
Seria i nr dokumentu tożsamości _____ PESEL _____
Data ważności dokumentu tożsamości _____
Kraj wydania dokumentu tożsamości _____
Obywatelstwo polskie inne _____
Płeć mężczyzna kobieta
Rezydent TAK NIE
Data urodzenia (rrrr-mm-dd) _____ Miejsce urodzenia _____
Kraj urodzenia _____

2. Adres zameldowania

Miejscowość _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____
Ulica _____ Kod pocztowy _____
Kraj _____ Województwo _____

3. Wykształcenie

wyższe wyższe zawodowe (licencjat, inżynierskie) średnie (w tym policealne, pomaturalne)
 podstawowe zasadnicze zawodowe

4. Stan cywilny

w związku małżeńskim panna/kawaler rozwiedziona/rozwiedziony
 wdowa/wdowiec w separacji

5. Stosunki majątkowe z małżonkiem

wspólność ustawowa rozdzielnosc majątkowa nie dotyczy

6. Status zamieszkania

własne służbowe kwaterunkowe inne
 z rodzicami lokatorskie (spółdzielcze) wynajmowane

7. Czy Pan/Pani posiada rachunek ROR w PKO BP SA? TAK NIE

Nr rachunku (w przypadku odpowiedzi „TAK”):

II. DANE FINANSOWE

(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników spółki cywilnej, jawnej spółki partnerskiej, wspólnika spółki jawnej, rolnika)

8. Status ww. osoby w relacji do Wnioskodawcy: Komandytariusz Akcjonariusz
(dotyczy przypadku gdy wnioskodawcą jest sp. z o.o., akcyjna, komandytowa, komandytowo-akcyjna) Komplementariusz Udziałowiec
9. Udział % w zyskach i stratach Wnioskodawcy (dotyczy spółek, w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wpisać 100%) _____
10. Zobowiązania osobiste oraz pozostałe informacje o finansach prywatnych: (dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wspólnika spółki cywilnej, wspólnika spółki partnerskiej, wspólnika spółki jawnej, rolnika)
11. Suma miesięcznych rat kredytów ratalnych w zł _____
(pożyczki gotówkowe, kredyty ratalne, kredyty hipoteczne, samochodowe i inne)
12. Suma przyznaných limitów kredytów odnawialnych w zł (limity kredytów w rachunku) _____
13. Suma przyznaných limitów kart kredytowych w zł _____
14. Miesięczne pobrania właścicielskie z firmy w zł _____
15. Miesięczna wartość pozostałych dochodów osobistych w zł _____

OŚWIADCZENIA

1. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. Oświadczam, że:
- 1) przekazane przeze mnie dokumenty lub informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
 - 2) jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej, w szczególności z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. nr 88, poz. 553, z późn. zm.), jednocześnie oświadczam(y) pod rygorem wypowiedzenia
 - 3) przekazanie przeze mnie dokumentów lub informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub prawnym może spowodować wypowiedzenie umowy kredytu.
3. Przyjmuję do wiadomości, że
- 1) PKO BP SA może przekazać informacje stanowiące tajemnicę bankową do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego,
 - 2) przekazanie przeze mnie dokumentów lub informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub prawnym może spowodować wypowiedzenie umowy kredytu przez PKO BP SA.
4. 1/2 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014, poz. 1182 z późn. zm.) w związku z oceną ryzyka kredytowego spółki
5. 1/2 Potwierdzam otrzymanie od PKO BP SA informacji, że:
- 1) administratorem danych jest PKO BP SA, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15,
 - 2) dane zbierane są w związku z oceną ryzyka kredytowego spółki
 - 3) zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, 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 dobrowolne ale jest niezbędne do dokonania oceny ryzyka kredytowego spółki
6. Na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81 poz. 530 z późn. zm.) upoważniam PKO BP SA do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej SA z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio przez Bank do biur informacji gospodarczej o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań nie związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą lub zawodową. Upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni od daty wydania pisemnej zgody.

Data (rrrr-mm-dd)

Miejscowość

Własnoręczny czytelny podpis

¹ niepotrzebne skreślić

² dotyczy wyłącznie wspólników sp. z o.o. i akcjonariuszy spółek akcyjnych