



Bank Polski

## INFORMACJA DOTYCZĄCA ROLNIKA - ROLNIK NIEPROWADZĄCY KSIĄG RACHUNKOWYCH

wypełniają osoby fizyczne wykonujące działalność rolniczą, każdy ze wspólników spółki

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\*      \_\_\_\_\_  
Nr PESEL

### ADRES ZAMIESZKANIA

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

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

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

1. Średnie miesięczne dochody i wydatki wszystkich członków rodziny pozostających w jednym gospodarstwie domowym:

\_\_\_\_\_  
Dochody w zł      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Wydatki w zł      Liczba osób bez dochodu na utrzymaniu

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

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

3. Czy występują zobowiązania z tytułu kredytów, pożyczek lub leasingu zaciągniętych przez Kredytobiorcę/Poręczyciela\*\* lub Współmałżonka na finansowanie działalności, o której mowa w pkt 2?  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

4. Czy Kredytobiorca/Poręczyciel\* lub Współmałżonek posiada:

- 1) co najmniej 25% udziałów w podziale zysku w innych spółkach osobowych:  TAK  NIE
- 2) udziały albo akcje w spółkach prawa handlowego uprawniające do co najmniej 25% głosów w ich organie stanowiącym?  
 TAK  NIE 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

1. Wiarygodność informacji podanych w niniejszym oświadczeniu stwierdzam(y) 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. z 1997 r nr 88, poz. 553, z późn. zm.)
3. 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\*