

INFORMACJA DOTYCZĄCA WŁAŚCICIELA ALBO WSPÓLNIKA - PRZEDSIĘBIORCA PŁACĄCY PODATEK DOCHODOWY W FORMACH ZRYCZAŁTOWANYCH



Bank Polski

dotyczy osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą osobiście, wspólników w przypadku spółek cywilnych, spółek jawnych

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. 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/Pożyczkobiorca* lub Współmałżonek wykonuje inną działalność gospodarczą? TAK NIE
Jeżeli „TAK” proszę podać szczegóły:

Nazwa _____ Siedziba _____ REGON _____

Nazwa _____ Siedziba _____ REGON _____

Nazwa _____ Siedziba _____ REGON _____

3. 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 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/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

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 przekazaniem 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 30 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. Świętokrzyskiej 36 ,
 - 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*