

**WZÓR OŚWIADCZENIA OSOBY FIZYCZNEJ (WŁAŚCICIELA) -  
DOTYCZY KLIENTÓW NIEPOSIADAJĄCYCH KARTOTEKI W  
APLIKACJI SCOREBIZNES**



Bank Polski

**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. Świętokrzyskiej 36,
  - 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 30 dni od daty wydania pisemnej zgody.

\_\_\_\_\_  
Data (rrrr-mm-dd)

\_\_\_\_\_  
Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Własnoręczny czytelny podpis

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> dotyczy wyłącznie wspólników sp. z o.o. i akcjonariuszy spółek akcyjnych