

WNIOSEK O KREDYT INWESTYCYJNY WSPÓLNY REMONT

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY

1. WNIOSKODAWCA:

Nazwa wspólnoty mieszkaniowej

Adres wspólnoty mieszkaniowej,
telefon, fax, e-mail

Nazwa rejestru

NIP

REGON

2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO:

Kwota

_____ PLN

Słownie

Okres kredytowania (nie może
przekroczyć 20 lat)

od _____
do _____
/dzień/miesiąc/rok/

Karencja

_____ miesięcy

Finansowanie części remontu
przez jednostkę samorządu
terytorialnego jako członka
wspólnoty mieszkaniowej

TAK NIE

3. PRZEZNACZENIE KREDYTU

TAK

remont i modernizacja nieruchomości wspólnoty

Opis przedsięwzięcia inwestycyjnego

Obecny stan zaawansowania

4. WARTOŚĆ INWESTYCJI I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Całkowita wartość przedsięwzięcia

_____ PLN

100 %

Dotychczas poniesione nakłady

_____ PLN

___ %

Udział środków własnych w planowanym
przedsięwzięciu

_____ PLN

___ %

Finansowanie zewnątrz – kredyty
bankowe

_____ PLN

___ %

Inne (w tym dopłaty, premie)

_____ PLN

___ %

5. OKRES REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA:

Termin rozpoczęcia inwestycji
(miesiąc/rok)

Termin zakończenia inwestycji
(miesiąc/rok)

6. PROSZĘ PODAĆ NAZWĘ FIRMY BĘDĄCEJ GŁÓWNYM WYKONAWCĄ PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO (JEŻELI DOTYCZY):

Nazwa wykonawcy

7. PROSZĘ WSKAZAĆ DLACZEGO GŁÓWNEGO WYKONAWCĘ OCENIACIE PAŃSTWO JAKO WIARYGODNEGO:*

- główny wykonawca przedstawił referencje dotyczące realizacji inwestycji o podobnej skali
- główny wykonawca przedstawił gwarancję należytego wykonania umowy
- zawarto umowę z głównym wykonawcą
- inne (proszę określić inne przyczyny, jeśli dotyczy)

8. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU:*

<input type="checkbox"/> Jednorazowo w dniu (dzień/miesiąc/rok)				
<input type="checkbox"/> W transzach (gdy inwestycja realizowana powyżej 6 m - cy). W przypadku większej liczby transz, należy przedstawić w formie załącznika	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
	w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
<input type="checkbox"/> Bez określenia terminu (termin określony zostanie później)				

9. FORMA SPŁATY KREDYTU:*

W następujących wstępnie ustalonych terminach i kwotach kapitału (w przypadku większej liczby rat, należy przedstawić w formie załącznika)

- raty anuitetowe (równe raty kapitałowo-odsetkowe) raty malejące (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe)

w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
w dniu (dzień/miesiąc/rok)		do wysokości	
Przy spłacie odsetek*:			
<input type="checkbox"/> miesięcznie w dniu		Miesiąca	
<input type="checkbox"/> kwartalnie w dniu		Ostatniego miesiąca kwartału	

10. KREDYT WRAZ Z ODSETKAMI PROPONUJEMY SPŁACAĆ W FORMIE OBCIĄŻENIA NASZEGO RACHUNKU:*

- bieżącego
- pomocniczego

numer rachunku _____

w oddziale _____

11. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:			
rodzaj zabezpieczenia	krótki opis zabezpieczenia	wartość zabezpieczenia w PLN	wartość zabezpieczenia została określona na podstawie
PEŁNOMOCNICTWO do dysponowania środkami na rachunku w Banku			
CESJA wierzytelności z tytułu wpłat członków wspólnoty na fundusz remontowy			
CESJA praw z polisy ubezpieczenia nieruchomości wspólnej od ognia i innych zdarzeń losowych			
INNE			
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA (PLN)			
12. CZY VAT ZWIĄZANY Z TRANSAKcją ZOSTANIE ODLICZONY?			
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
13. WYKORZYSTANIE KREDYTU NASTĄPI Z ZASTOSOWANIEM MECHANIZMU PODZIELNEJ PŁATNOŚCI			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
14. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH KSIĘGOWYCH:			
imię i nazwisko			
numer telefonu		e-mail	
15. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH INNYCH NIŻ KSIĘGOWE:			
imię i nazwisko			
numer telefonu		e-mail	

II. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- Oświadczam/y, że posiadam/y nie posiadam/y* zaległości wobec Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą*.
- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą / nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
- Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały / nie zostały* wystawione lub wygasły / nie wygasły* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Ząbkowicach Śląskich.
- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Ząbkowicach Śląskich lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- Pouczony/Pouczeni o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 297 kodeksu karnego oświadczam/my, że Uchwała nr _____ o zaciągnięciu kredytu nie została zaskarżona, przez właściciela lokalu do sądu, w trybie przewidzianym przez ustawę o własności lokali /art. 25 ustawy/.
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura

Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Żąbkowicach Śląskich – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

- 10) Oświadczam/y, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji.

III. ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam/y zgodę:

na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Żąbkowicach Śląskich do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy.]

miejsce, data

pieczęć firmowa i podpisy osób
reprezentujących Wnioskodawcę

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ BANKU	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient
MODULO (jeśli dotyczy)	

(miejsce, data)

(pieczęć i podpis pracownika Banku
przyjmującego wniosek)

* niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 – Podstawowe informacje o wspólnocie mieszkaniowej.
2. Załącznik nr 2 – Propozycja uchwały w sprawie zaciągnięcia kredytu.
3. Załącznik nr 3 – Lista wymaganych dokumentów.