

**KWESTIONARIUSZ OSOBISTY¹ ROLNIKA
WŁAŚCICIELA/PORĘCZycIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA***

(należy wypełnić w przypadku gdy Wnioskodawca/Współmałżonek/Poręczyciel
jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą)

| | |
|--|--|
| Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta Proszę wpisać nazwę Wnioskodawcy. | |
|--|--|

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

| | | |
|---|--|--|
| 1. DANE PODSTAWOWE: | | |
| Imię i nazwisko | | |
| PESEL | | |
| Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Wykształcenie: | | <input type="checkbox"/> wyższe |
| <input type="checkbox"/> Rolnicze | | <input type="checkbox"/> licencjat |
| <input type="checkbox"/> Inne niż rolnicze | | <input type="checkbox"/> średnie |
| <input type="checkbox"/> studia podyplomowe w zakresie związanym z rolnictwem | | <input type="checkbox"/> zawodowe |
| <input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny/zawodowy do działalności rolniczej | | <input type="checkbox"/> podstawowe |
| Ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością: | | <input type="checkbox"/> NIE |
| | | <input type="checkbox"/> TAK: |
| | | <input type="checkbox"/> jakie?: _____ |
| Doświadczenie zawodowe | Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej: | <input type="checkbox"/> _____ |
| | Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego | <input type="checkbox"/> _____ |
| Stan cywilny / Stosunek majątkowy między małżonkami | <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty | <input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa |
| | <input type="checkbox"/> panna/kawaler | <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa |
| | <input type="checkbox"/> wolny | <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym <i>(wraz z Wnioskodawcą lub Poręczycielem)</i> | | |
| Miesięczne koszty mieszkaniowe 1 osoby w gospodarstwie | | |
| Liczba osób pracujących w gospodarstwie rolniczym | | |
| Liczba osób zatrudnionych w gospodarstwie | | |
| Czy prowadzona działalność jest sezonowa | | |
| 2. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA | | |
| Imię i nazwisko Współmałżonka <i>(wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą)</i> | | <input type="checkbox"/> _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą |

¹ W przypadku gdy w Właściciel i Współmałżonek prowadzą razem gospodarstwo rolne i pozostają we wspólnocie majątkowej wypełniają wspólnie jeden Kwestionariusz Osobisty

| | |
|---|--|
| PESEL Współmałżonka | |
| Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości Współmałżonka | |

II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

1. UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ

| | |
|---|--|
| <p>Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym:</p> <p>1) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych i OC rolnika)</p> <p>2) OC pojazdów</p> <p>3) ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie)</p> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE W PEŁNYM ZAKRESIE |
| <p>Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową).</p> | <input type="checkbox"/> TAK jakie _____ <input type="checkbox"/> NIE |

2. STAN MAJĄTKOWY

| GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha) | | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| Wyszczególnienie | Grunty własne ilość (ha) | Szacowana wartość rynkowa zł | Grunty planowane do zakupu (ha) | Szacowana wartość rynkowa zł |
| użytki rolne dobre (klasy I, II, IIIa) | | | | |
| użytki rolne średnie (klasy IIIb, IV) | | | | |
| użytki rolne słabe (klasy V, VI) | | | | |
| grunty pozostałe | | | | |
| <p>Numery Ksiąg Wieczystych posiadanych gruntów:</p> | | | | |
| GRUNTY DZIERŻAWIONE | | | | |
| Wyszczególnienie: | Ilość (ha) (dotychczasowa) | Termin końca dzierżawy | Planowana dzierżawa (ha) | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Razem grunty | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|
| dzierżawione: | | | | |
| UŻYTKOWE GRUNTY ŁĄCZNIE: | | | | |

| NIERUCHOMOŚCI – BUDYNKI I BUDOWLE | | | | |
|--|--|--------------------------------|---|--|
| Należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego) | | | | |
| Rodzaj nieruchomości <i>(Nieruchomości gruntowe (inne niż użytki rolne); budynki mieszkalne; budynki produkcyjne; budynki magazynowe itp.)</i> | Szacunkowa wartość nieruchomości <i>(w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość nieruchomości np. wycena, faktura, polisa)</i> | Numer Księgi Wieczystej | Czy nieruchomość jest obciążona? <i>(jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czym rzecz jest obciążona?)</i> | Czy nieruchomość jest ubezpieczona? <i>(jeżeli tak : na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)</i> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| MASZyny, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU | | | |
|--|--|--|--|
| Należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód) oraz użytkowane przez Pana/Panią (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy, itp.) | | | |
| Rodzaj ruchomości <i>Własne maszyny, urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)</i> <i>Nazwa własna / rok produkcji/ typ/ moc</i> | Szacunkowa wartość ruchomości <i>(w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)</i> | Czy ruchomość jest obciążona? <i>(jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czym rzecz jest obciążona?)</i> | Czy ruchomość jest ubezpieczona? <i>(jeżeli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| MASZYNY I URZĄDZENIA, ŚRODKI TRANSPORTU UŻYTKOWANE (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy itp.): | | | |
|--|---|--|--|
| Rodzaj ruchomości <i>Urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe</i> <i>Nazwa własna / rok produkcji/ typ/ moc</i> | Szacunkowa wartość ruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa) | Nazwa Leasingodawcy lub Wydierżawiającego | Data końca umowy leasingu lub dzierżawy |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Informacja uzupełniająca | Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| | Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| | Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| INWENTARZ ŻYWY | | | | |
|---|---------------------------|--|---|--|
| Rodzaj Inwentarza <i>(cielęta do 1 roku, byczki 1-2 lata, jałówki 1-2 lata, byki pow. 2 lat, jałówki pow. 2 lat; krowy mleczne, prosięta do 20 kg, lochy hodowlane, pozostała trzoda chlewna, inne)</i> | Ilość sztuk ogółem | Ilość sztuk przeznaczona do zbycia lub zużycia w ciągu najbliższego roku (stado podstawowe) | Szacunkowa wartość jednej sztuki inwentarza w zł | Szacunkowa wartość stada w zł (2 × 4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

POZOSTAŁY POSIADANY MAJĄTEK RZECZOWY

| Nazwa składnika majątku | Ilość w t | Szacunkowa wartość 1 tony | Szacunkowa wartość ogółem (2×3) | |
|--|-------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | |
| I. Zmagazynowane ziarno zboża (pszenica, żyto, jęczmień, owies, kukurydza itp.) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| II. Środki do produkcji rolnej (nawozy, środki ochrony roślin, pasze itp.) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| III. Produkcja roślinna w toku: | | | | |
| Nazwa składnika majątku (pszenica, żyto, jęczmień, owies, kukurydza, buraki cukrowe, rzepak itp.) | Areał w hektarach | Szacunkowa wydajność w tonach z hektara | Szacunkowa wartość 1 tony | Szacunkowa wartość ogółem (2×3×4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. INFORMACJE POZOSTAŁE

| POZOSTAŁE AKTYWA | | |
|------------------|--|-------------------------|
| Bank/instytucja | Rodzaj aktywa (lokata, obligacje, papiery wartościowe) | Wartość aktywa i waluta |
| | | |
| | | |
| | | |

| DOPLĄTY I DOTACJE | | |
|-------------------------------------|------------------------|------------------------------|
| Rodzaj dopłat (płatności) i dotacji | Wielkość dotychczasowa | Wielkość dodatkowa planowana |
| | | |
| | | |
| | | |

| POZOSTAŁE DOCHODY (W UJĘCIU MIESIĘCZNYM) | |
|---|---------------------------------------|
| Rodzaj innych dochodów (praca/ renta/ emerytura/wynajem nieruchomości lub ruchomości/inne) | Średniomiesięczna kwota dochodu netto |
| | |
| | |
| Średniomiesięczny dochód netto Współmałżonka (jeśli dotyczy) | |

| POZOSTAŁE DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (W UJĘCIU ROCZNYM) – o ile dotyczy | | |
|--|---------------------------|----------|
| Rodzaj księgowości | Z ostatniego pełnego roku | Prognoza |
| Książka Przychodów i Rozchodów (dochód netto wg PIT + amortyzacja) | | |
| Karta podatkowa (kwota podatku) | | |
| Ryczałt (kwota przychodu opodatkowanego ryczałtem) | | |

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

| RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH | | | |
|--|--|--------|-------------------|
| Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe | | | |
| Nazwa banku | Rodzaj i numer rachunku (rachunek ROR, bieżący) | Waluta | Kwota na rachunku |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

INFORMACJE O ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH

Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne)

| Nazwa banku/instytucji finansowej i nazwa Kredytobiorcy / rodzaj zaangażowania <i>(np. kredyt obrotowy, inwestycyjny, gwarancja, leasing, kredyt detaliczny, hipoteczny)</i> | Aktualne zaangażowanie <i>(kwota pozostała do spłaty/ pełny limit kredytowy, waluta)</i> | Ostateczny termin spłaty | Oprocentowanie | Kwota raty kapitałowej wraz z częstotliwością spłaty <i>(pozostawić pozycję pustą w przypadku jednorazowej spłaty limitu)</i> |
|---|---|--------------------------|----------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

IV. Oświadczenia

1. Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

| Nazwa Organu | Posiadane zaległości? | Zaległość objęta ugodą? |
|---|---|--|
| Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości <i>(ile dotyczy)</i> | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

2. Oświadczam/y, że posiadam/y / nie posiadam/y* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
3. Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się* lub grożą / nie grożą* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
4. Oświadczam/y, że została/ nie została* ogłoszona upadłość lub został / nie został* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
5. Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką.**
6. Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy* Członkami Banku Spółdzielczego w Żąbkowicach Śląskich.
7. Oświadczam/y, że prowadzę/prowadzimy* działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne wspólnie z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osobą na stanowisku kierowniczym w Banku, lub jestem członkiem Zarządu, albo też mogę wywierać w inny sposób znaczący wpływ na działalność gospodarczą prowadzoną przez członka Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osoby na stanowisku kierowniczym w Banku*.

8. Oświadczam, że jestem/ nie jestem*: 1) małżonkiem/małżonką, dzieckiem, rodzicem - członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku, 2) osoby na stanowisku kierowniczym w Banku oraz pozostając w ustroju wspólności majątkowej małżeńskiej*.
9. Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

V ZGODY KLIENTA:

1. Wyrażam/y zgodę, aby Bank, w wypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z Wnioskiem o udzielenie niniejszego kredytu, w celu archiwizacji.

(miejsce, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

2. *(stosuje się w przypadku Klientów będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami fizycznymi prowadzącymi działalność rolniczą, wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c. jawnej, partnerskiej, a także do przedstawicieli spółek będących osobami fizycznymi i pracowników oraz pełnomocników)*

1. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej 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.]

Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmałżonka/*

TAK

NIE

(miejsce, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

2. przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Ząbkowicach Śląskich z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich, Rynek 10, 57-200 Ząbkowice Śląskie oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. **[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]**

Poręczyciel

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

(miejsce, data)

(Podpis Poręczyciela)

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

(miejsce, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić