

**KWESTIONARIUSZ OSOBISTY¹ ROLNIKA
WŁAŚCIELA/PORĘCZCIELA/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"/> Rolnicze <input type="checkbox"/> Inne niż rolnicze <input type="checkbox"/> studia podyplomowe w zakresie związanym z rolnictwem <input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny/zawodowy do działalności rolniczej	
<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <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"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wolny
	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym (wraz z Wnioskodawcą lub Poręczycielem)	
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 (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą
PESEL Współmałżonka	
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości Współmałżonka	

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

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				

Numery Ksiąg Wieczystych posiadanych gruntów:

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 Wyzierżawiającego	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

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 Ząbkowicach Śląskich.
7. Oświadczam, że jestem/nie jestem członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej Banku, osobą na stanowisku kierowniczym w Banku*.
8. 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*.
9. Oświadczam, że jestem/ nie jestem*: 1) małżonkiem/małżonką, dzieckiem, rodzicem - członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku, 2) osoby na stanowisku kierowniczym w Banku oraz pozostaję w ustroju wspólności majątkowej małżeńskiej*.
10. 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.

(miejsowość, 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

(miejsowość, 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

(miejsowość, 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.

Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i Klauzule zgód" które otrzymałam/otrzymałem.

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić