

**KWESTIONARIUSZ OSOBISTY<sup>1</sup>**  
**WŁAŚCICIELA/PORĘCZCIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA\***

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

<b>Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta</b> Proszę wpisać nazwę Wnioskodawcy.	
--	--

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE:**

1. DANE PODSTAWOWE:	Właściciela/Poręczyciela	Współmałżonka
Imię i nazwisko		
PESEL		
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości		
NIP		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>		
<b>Wykształcenie Właściciela/Poręczyciela</b>	<b>Wykształcenie Współmałżonka</b>	
<input type="checkbox"/> rolnicze lub pokrewne: wyższe, średnie, zawodowe <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (wyższe, średnie) nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (zawodowe, podstawowe) oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> brak wykształcenia rolniczego lub pokrewnego oraz brak innego wykształcenia (wyższego, średniego, zawodowego, podstawowego), oraz brak kursów związanych z prowadzoną działalnością rolniczą	<input type="checkbox"/> rolnicze lub pokrewne: wyższe, średnie, zawodowe <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (wyższe, średnie) nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> inne wykształcenie (zawodowe, podstawowe) oraz ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością rolniczą <input type="checkbox"/> brak wykształcenia rolniczego lub pokrewnego oraz brak innego wykształcenia (wyższego, średniego, zawodowego, podstawowego), oraz brak kursów związanych z prowadzoną działalnością rolniczą	
<b>Ukończone przez Właściciela/Poręczyciela kursy związane z prowadzoną działalnością:</b>	jakie?: _____	
<b>Ukończone przez Współmałżonka kursy związane z prowadzoną działalnością:</b>	jakie?: _____	
<b>Doświadczenie zawodowe Właściciela/Poręczyciela</b>	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	_____
<b>Doświadczenie zawodowe Współmałżonka</b>	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	_____

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

Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wolny
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym	
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego	
Dochód miesięczny netto (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność rolnicza) w bieżącym roku	<input type="checkbox"/> prowadzona działalność gospodarcza jako osoba fizyczna _____ zł <input type="checkbox"/> renta/emerytura _____ zł <input type="checkbox"/> praca najemna/umowa zlecenie/umowa o dzieło _____ zł <input type="checkbox"/> najem/dzierżawa _____ zł <input type="checkbox"/> inne _____ zł
Stosunki majątkowe między małżonkami	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Imię i nazwisko Współmałżonka (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą

## II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

1. INFORMACJE PODSTAWOWE	
Okres funkcjonowania gospodarstwa rolnego:	
Ilość osób pracujących w gospodarstwie rolnym (z uwzględnieniem właściciela):	
Ilość osób pracujących sezonowo w gospodarstwie rolnym:	
Czy występuje sezonowość produkcji rolnej ? (TAK/NIE)	
Główny produkt towarowy produkcji zwierzęcej.	
Główny produkt towarowy produkcji roślinnej.	

2. DOSTAWCY i ODBIORCY				
Dostawcy	Ogólna liczba dostawców			
	<u>Kluczowi dostawcy ZA OSTATNI ROK OBROTOWY</u>			
	Dostawca	% udział w dostawach	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia
Odbiorcy	Ogólna liczba odbiorców			
	<u>Kluczowi odbiorcy ZA OSTATNI ROK OBROTOWY</u>			
	Odbiorca	% udział w sprzedaży	Okres współpracy	Kontrakt/ umowa ramowa/zamówienia


### 3. STAN MAJĄTKOWY

#### GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha)

Wyszczególnienie	Grunty własne	Grunty dzierżawione (proszę podać terminy końca dzierżaw)	Grunty planowane do zakupu/sprzedaży	Grunty planowane do dzierżawy (proszę podać terminy końca planowanych dzierżaw)
Grunty orne				
Trwałe użytki zielone (TUZ)				
Plantacje wieloletnie				
Grunty pod zabudowę				
<b>RAZEM UŻYTKI ROLNE</b>				
Las i parki				
Stawy i jeziora				
Pozostałe grunty				
<b>OGÓŁEM (w ha)</b>				

#### NIERUCHOMOŚCI

Należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości niewchodzące w skład gospodarstwa rolnego, ale bez nieruchomości spółek, których Pan/Pani jest właścicielem/współwłaścicielem/wspólnikiem)

Rodzaj nieruchomości (działka zabudowana – jakie budynki znajdują się na działce i ich powierzchnia użytkowa; numer księgi wieczystej prowadzonej dla nieruchomości;)	Szacunkowa wartość nieruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość nieruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)	Czy nieruchomość jest obciążona? (nie / tak)
		Wspólność ustawowa (tak/nie) - jeśli „nie” dane właściciela

#### 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.), ale bez ruchomości spółek, których Pan/Pani jest właścicielem/współwłaścicielem/

wspólnikiem		
<b>Rodzaj ruchomości</b> (nazwa ruchomości, marka/typ; rok produkcji;)	<b>Szacunkowa wartość ruchomości</b> (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)	<b>Czy ruchomość jest obciążona?</b> (nie/tak; na czyją rzecz jest obciążona)
		<b>Wspólność ustawowa (tak/nie) -</b> jeśli „nie” dane właściciela
<b>Informacja uzupełniająca</b>	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

POSIADANY INWENTARZ ŻYWY					
Nazwa	Ilość sztuk ogółem	Nazwa	Ilość sztuk ogółem	Nazwa	Ilość sztuk ogółem
1	2	3	4	5	6
Konie ogółem		Owce maciorki		Kury nioski do produkcji jaj konsumpcyjnych	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Byczki i jałówki ubijane poniżej 1 roku		Jagnięta poniżej 1 roku		Kury nioski do produkcji jaj wylęgowych	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Byczki i jałówki poniżej 1 roku do dalszej hodowli		Pozostałe owce dorosłe - skopy		Indyki	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Byczki w wieku 1-2 lat		Kozy samice 1- roczne i starsze		Kaczki	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Jałówki w wieku 1-2 lat		Pozostałe kozy - koźlęta, capy		Gęsi	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Samce bydła w wieku 2 lat i więcej		Prosięta o wadze do 20 kg		Drób pozostały - przepiórki	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Jałówki "hodowlane"		Lochy o wadze 50 kg i		Drób pozostały -	

w wieku 2 lat i więcej		więcej		strusie	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Jałówki opasowe w wieku 2 lat i więcej		Tuczniaki o wadze 50 kg i więcej		Króliki - samice	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość stada w zł	
Krowy mleczne		Warchlaki o wadze 20-50 kg		Pnie pszczele	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość 1 pnia w zł	
Krowy mamki		Brojlery kurze		inne (jakie ?)	
wartość 1 szt. w zł		wartość 1 szt. w zł		wartość w zł	

POZOSTAŁY POSIADANY MAJĄTEK RZECZOWY					
Nazwa składnika majątku		Ilość w t		Nazwa składnika majątku	
1		2		3	
I. ZMAGAZYNOWANE ZIARNO ZBOŻA			II. ŚRODKI DO PRODUKCJI ROLNEJ		
a) pszenica			a) nawozy		
b) żyto			b) środki ochrony roślin		
c) jęczmień			c) pasze		
d) owies			d) paliwa i opał		
e) kukurydza			e) _____		
f) _____			f) _____		
g) _____			g) _____		
III. PRODUKCJA ROŚLINNA W TOKU:					
Nazwa składnika majątku		Areal w hektarach		Nazwa składnika majątku	
1		2		3	
Rośliny zbożowe:		Rośliny okopowe		Rośliny oleiste	
a) pszenica		a) ziemniaki		a) rzepak i rzepik	
b) żyto		b) buraki cukrowe		b) _____	
c) jęczmień		c) warzywa w uprawie polowej		c) _____	
d) owies		d) uprawy pod osłonami		d) _____	
e) kukurydza		e) _____		e) _____	
f) _____		f) _____		f) _____	
g) _____		g) _____		g) _____	
użytki zielone		plantacje wieloletnie, jakie ?			
a) trwałe użytki zielone		a) _____		c) _____	
b) użytki zielone na gruntach ornych		b) _____		d) _____	
Rośliny specjalne		Inne uprawy roślinne			
a) tytoń		a) _____		c) _____	
b) chmiel		b) _____		d) _____	

<b>INNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE</b>	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek
---------------------------------	--

Nazwa składnika majątku	Szacunkowa wartość składnika majątku	

UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ	
Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Jeżeli TAK proszę podać jaki % prowadzonej działalności (w ujęciu przychodowym) objęty jest ubezpieczeniem ____%.

### III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH				
Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, <b>nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą</b> Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku	Waluta	Kwota na rachunku	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

INFORMACJE 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) <b>nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą</b> Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Nazwa banku/instytucji finansowej i nazwa Kredytobiorcy	Rodzaj zaangażowania i ostateczny termin spłaty	Aktualne zaangażowanie (kwota, waluta)	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

### IV. Oświadczenia

#### § 1.

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

Właściciel/Poręczyciel		
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 /o ile dotyczy/	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Współmałżonek		
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 /o ile dotyczy/	<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 zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Olecku 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 Spółdzielczym w Olecku – 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie [www.bsolecko.pl/](http://www.bsolecko.pl/) w zakładce RODO.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego (Dz.U. z 2018 r., poz. 2187, z późn.zm.), udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r Prawo bankowe.

#### V. ZGODY

<b>Wyrażam/y zgodę na:</b> <b>[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]</b>	<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Wspólnik <input type="checkbox"/> Poręczyciel	<input type="checkbox"/> Współmałżonek
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Olecku z siedzibą w Olecku przy ul. Cichej 2 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	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Wyrażam/y zgodę na:</b> <b>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód o jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie</b>		

**niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]**

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 Olecku 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 lub innych biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

TAK

NIE

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

zaznaczyć właściwe X

p Załączniki do Kwestionariusza: Klauzula informacyjna

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis Właściciela/Wspólnika/  
Poręczyciela/Współmałżonka)

\* niepotrzebne skreślić