

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY

Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmałżonka*

Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta Proszę wpisać nazwę wnioskodawcy.	
--	--

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

Imię i nazwisko	Właściciela/Wspólnika /Poręczyciela	Współmałżonka
PESEL		
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Wykształcenie Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela	Wykształcenie Współmałżonka (wypełnić w przypadku gdy współmałżonek jest poręczycielem/współkredytobiorcą)	
☐ wyższe ☐ licencjat ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ podstawowe ☐ wykształcenie wyższe oraz kursy zgodne z profilem prowadzonej działalności	☐ wyższe ☐ licencjat ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ podstawowe ☐ wykształcenie wyższe oraz kursy zgodne z profilem prowadzonej działalności	
Doświadczenie zawodowe Właściciela/Wspólnika /Poręczyciela	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
Doświadczenie zawodowe Współmałżonka (wypełnić w przypadku gdy współmałżonek jest poręczycielem/współkredytobiorcą)	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży w której prowadzi lub zamierza prowadzić działalność:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	☐ _____ ☐ Nie dotyczy
Stan cywilny	☐ zamężna/zonaty ☐ wolny	
Stosunki majątkowe między małżonkami	☐ wspólnota majątkowa ☐ rozdzielność majątkowa	
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 gospodarcza/rolnicza) w bieżącym roku				
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)				
Proszę podać informację o Przedsiębiorstwach, w których posiada Pani/Pan udziały/akcje:				
Nazwa przedsiębiorstwa	Stanowisko (o ile dotyczy)	Udział w %	Kwota udziału	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

**II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU PRYWATNYM NIE ZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ
GOSPODARCZĄ WNIOSKODAWCY/PORĘCZycIELA***

Nieruchomości				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana nieruchomości, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Rodzaj nieruchomości	Adres nieruchomości	Właściciel/ Współwłaściciele	Wartość rynkowa lub szacunkowa: *	Obciążenia (służebność osobista, wartość wpisów hipotecznych)
Pojazdy				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana pojazdy, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Właściciel/ Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)
Inne dobra materialne				
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana inne dobra materialne, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Rodzaj	Nazwa banku	Właściciel/ Współwłaściciele	Wartość rynkowa, nominalna lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie/ przelew wierzytelności)
Oszczędności na rachunkach bankowych				
Certyfikaty depozytowe				
Obligacje i bony skarbowe NBP i Skarbu Państwa				
Inne (jakie?)				

Informacje o zaciągniętych zobowiązaniach					
Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela					
Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Wysokość zobowiązania (w PLN) (aktualna)	Kredyt/Porę- czenie Ostateczny termin spłaty	Wysokość raty kapitałowo- odsetkowej	Zabezpieczenie	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne		☐ TAK ☐ NIE	Jeżeli tak, to podać ich wysokość		
Inne posiadane zobowiązania					

Posiadane rachunki bankowe			
Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela			
Nazwa i adres Banku	Rodzaj rachunku	Aktualne saldo rachunku	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek

Informacje o majątku i zobowiązaniach		
Proszę podać informacje o posiadanym przez Panią/Pana majątku i zobowiązaniach (wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku), nie związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela (w przypadku trudności z podaniem dokładnej wartości prosimy o podanie wartości szacunkowych).		
Pozycja	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku	Oznaczenie właściciela: M – właściciel Z - współmałżonek
Wartość majątku prywatnego		
Prywatne kredyty/pożyczki/ zobowiązania w innych bankach/ innych instytucjach finansowych (stan zadłużenia)		
Średniomiesięczna obsługa zadłużenia - spłata rat kapitałowo-odsetkowych prywatnych kredytów i pożyczek w innych instytucjach finansowych		
Inne prywatne zobowiązania (należy podać wysokość średniomiesięcznych rat)		
Inne średniomiesięczne dochody prywatne (nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą)		

III. OŚWIADCZENIA

§ 1.

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

2. Właściciel/Wspólnik/Poręczyciel		
Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości /o ile dotyczy/	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY

Współmałżonek		
Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości /o ile dotyczy/	☐ NIE ☐ TAK	☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE DOTYCZY

V. KLAUZULE INFORMACYJNE I ZGÓD.

☐ Załączniki do Kwestionariusza: Klauzule informacyjne i Klauzule zgód

(miejscowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/
Poręczyciela/Współmałżonka)

* niepotrzebne skreślić