

**WNIOSEK  
O ODNOWIENIE KREDYTU W RACHUNKU BIEŻĄCYM  
NA UPROSZCZONYCH ZASADACH  
(„KORONAWIRUS”)**

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:**

<b>1. WNIOSKODAWCA:</b>			
<b>Nazwa Wnioskodawcy</b>			
<b>Siedziba/ Adres Wnioskodawcy</b>			
<b>Status prawny</b>			
<b>Nazwa rejestru</b>			
<b>KRS</b>		<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>			
<b>Data rozpoczęcia działalności</b>			
<b>Nr telefonu</b>		<b>e-mail</b>	
<b>Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Bankiem:</b>			
Imię i nazwisko:			
Numer telefonu:			
<b>Główni udziałowcy firmy:</b>			
<b>Imię i nazwisko/ Nazwa</b>	<b>Adres/ siedziba</b>	<b>Nr dowodu tożsamości/ PESEL/ REGON/ NIP</b>	<b>Wielkość posiadanych udziałów</b>
<b>PODMIOTY POWIĄZANE KAPITAŁOWO-MAJĄTKOWO-ORGANIZACYJNIE/ PERSONALNIE:</b>			
<b>Imię i nazwisko/ Nazwa</b>	<b>Nr dowodu tożsamości/ PESEL/ REGON/ NIP</b>		<b>Rodzaj powiązania</b>
<b>Rodzaj prowadzonej działalności:</b>			
<b>2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU</b>			

<b>Rodzaj kredytu</b>	kredyt w rachunku bieżącym
<b>Kwota (w złotych)</b>	
<b>Słownie</b>	
<b>Okres kredytowania</b>	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/
<b>Przeznaczenie kredytu</b>	

### 3. TERMINY URUCHOMIENIA ORAZ TRANSZE KREDYTU:

w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	
w dniu/od dnia*		kwota	

### 4. SPŁATA KREDYTU:

<b>Okres spłaty</b>	od _____ do _____ /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/
<b>Spłata kredytu następować będzie z</b>	<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego <input type="checkbox"/> rachunku pomocnicze <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówką na rachunek kredytu

#### Terminy spłaty:

1. w dniu/od dnia*		do kwoty	
2. w dniu/od dnia*		do kwoty	
3. w dniu/od dnia*		do kwoty	
4. w dniu/od dnia*		do kwoty	
5. w dniu/od dnia*		do kwoty	
6. w dniu/od dnia*		do kwoty	

### 5. SPŁATA ODSETEK:

Termin spłaty \_\_\_\_\_

### 6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: (polisa, wycena, faktura)

## II. OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY

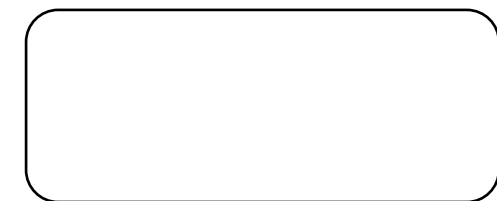
- Oświadczam/y, że posiadam/y nie posiadam/y\* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą\*.
- Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się\* lub grożą / nie grożą\* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
- Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
- 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, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/ współmałżonką\*.
- Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Legionowie.
- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Legionowie lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam/y zgodę, aby Bank w wypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych wraz z Wnioskiem oraz dołączonych później.
- Oświadczam/y, że na dzień 01.03.2020 r./ na dzień złożenia wniosku\* posiadam zaległości wobec: \_\_\_\_\_

NAZWA ORGANU	POSIADANE ZALEGŁOŚCI?	ZALEGŁOŚĆ OBJĘTA UGODĄ?
<input type="checkbox"/> Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp. (o ile dotyczy)	Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – z tytułu składek na m.in. ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – z tytułu składek na m.in. ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy (o ile dotyczy)	Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<input type="checkbox"/> stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	Kwota ..... Liczba dni .....	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

- Oświadczam, że epidemia koronawirusa COVID-19 spowodowała pogorszenie mojej sytuacji finansowej w następujący sposób:

Załącznik nr 1 do wniosku - Klauzule informacyjne i klauzule zgód

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)



(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących  
Wnioskodawcę)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W LEGIONOWIE

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

WNIOSEK KOMPLETNY

tak  nie

DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU

STATUS KLIENTA

Klient Banku

Kredytobiorcę zweryfikowano lub weryfikacja nastąpiła z wykorzystaniem systemu bankowości internetowej oraz sprawdzono jego umocowanie (dotyczy przypadku, gdy wniosek został złożony w placówce Banku lub za pośrednictwem SBI i zweryfikowano Jego umocowanie)

\_\_\_\_\_  
(data i podpis pracownika Banku)

Kredytobiorca nie został zweryfikowany i sprawdzenie jego umocowania powinno nastąpić w momencie zawarcia aneksu do Umowy kredytu lub Umowy kredytu (dotyczy przypadku, gdy wniosek nie został złożony w placówce Banku)

\_\_\_\_\_  
(data i podpis pracownika Banku)

\* *niepotrzebne skreślić*