

Oddział w _____

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU ROLNICZEGO

Kwota kredytu _____ zł.	Słownie: _____ zł.
-------------------------	--------------------

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Stan cywilny		
Adres zameldowania oraz miejsce zamieszkania, gdy jest inne od miejsca zameldowania		
Adres do korespondencji		
Cechy dokumentu tożsamości		
Cechy drugiego dokumentu tożsamości		
PESEL		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Rachunek w BS Niemce	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam – podać nr rachunku Nr _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam – podać nr rachunku Nr _____

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Rodzaj kredytu: <input type="checkbox"/> obrotowy <input type="checkbox"/> inwestycyjny <input type="checkbox"/> w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> Kredytowa Linia Hipoteczna <input type="checkbox"/> bezgotówkowy na zakup środków do produkcji rolnej <input type="checkbox"/> pomostowy na sfinansowanie projektów inwestycyjnych <input type="checkbox"/> inny _____	
Przeznaczenie kredytu	
Okres kredytowania	_____ m-cy/lat od _____ do _____
Spłata kredytu <input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie <input type="checkbox"/> półrocznie <input type="checkbox"/> rocznie	<input type="checkbox"/> raty malejące (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) płatne do _____ dnia miesiąca* kwartału* półrocza* roku* począwszy od _____. <input type="checkbox"/> równe raty kapitałowo-odsetkowe (tzw. annuitetowe) płatne do _____ dnia miesiąca* kwartału* półrocza* roku* począwszy od _____. <input type="checkbox"/> spłata jednorazowa na koniec okresu kredytowania – spłata odsetek kwartalnie <input type="checkbox"/> inny sposób spłaty _____
Prawne zabezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe przez: - _____ - _____ <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku bankowego w BS Niemce NRB _____ <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia: _____
Oświadczam, że otrzymałem ofertę ubezpieczenia na życie i: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> chcę z niej skorzystać <input type="checkbox"/> nie chcę z niej skorzystać </div>	

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Niemcach 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 Spółdzielczego w Niemcach – 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.
3. Wyrażam/y zgodę na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Niemcach 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 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.)

(miejscowość i data)

(podpis Wnioskodawcy I)

(podpis Wnioskodawcy II)

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

* niepotrzebne skreślić