

Wniosek kredytowy dla podmiotów gospodarczych

MIKROKREDYT

ID 288. Wysłany 2008-12-05 15:18:03



Partner (placówka, pracownik):	Firma Testowa SA, tel. 0813232323, fax 081434334 Lwowska 24/12, 20-128 Lublin, woj. lubelskie Jan Kowalski2
-----------------------------------	---

Wnioskodawca

Nazwa wnioskodawcy:	FHU
---------------------	-----

Rodzaj	Adres (ulica/wieś)	Nr domu	Nr lokalu	Kod poczt.	Miejscowość	Województwo
spółka jawna	ul. Morska	2	1	83-232	Gdynia	pomorskie

Dane współwłaścicieli / wspólników

Imię i nazwisko	Stan cywilny	Adres	% udziałów	Seria i nr dowodu osob.	PESEL
Roch Kowalski	żonaty / mężatka	ul. Mała 3 3 20-987 Gdańsk, woj. pomorskie	90	ASE 366222	67051324765
Alicja Modlińska	kawaler / panna	ul. Pawłowa 2 20-398 Sopot, woj. pomorskie	10	ADR 128765	78092398673
		, woj.			
		, woj.			
		, woj.			

Dane Wnioskodawcy

Strona WWW:	www.kopie.pl		
Data rejestracji firmy:	2002-02-24	KRS/WEG:	00078962
NIP:	5976431376	REGON:	097654
EKD:	23	Ostatnia zmiana EKD:	0000-00-00
Zatrudnienie (śr. liczba osób):	25		

Osoby upoważnione do kontaktu z bankiem

Imię i nazwisko	Funkcja	Telefon	E-mail

Dane dotyczące kredytu

Rodzaj kredytu:	MIKROKREDYT	Data uruchomienia:	2008-12-05
Kwota kredytu:	20000.00	Waluta:	PLN
Okres kredytowania (liczba rat):	60	Dzień spłaty raty w miesiącu:	3
Cel kredytu:	na działalność bieżącą		

Podmioty powiązane / posiadane udziały w innych podmiotach (min. 20%)

Nazwa podmiotu	NIP	Powiązanie kapitałowe	Powiązanie personalne
		0%	
		0%	
		0%	
		0%	
		0%	

Rodzaj działalności (jeśli inny niż wg EKD)

--

Struktura działalności (% w stosunku do całości)

Kraj:	100%	Eksport:	0%
Handlowa:	70%	Produkcyjna:	20%
Transportowa:	0%	Usługowa/inna:	10%

Jeśli występuje sezonowość, podać kwartały wzmożonej sezonowości:

Posiadane rachunki bankowe

Nazwa banku	Numer rachunku

Dane finansowe za okres bieżący: 11/2008

Przychody:	300000.00	Koszty:	100000.00
Składki na ubezpie. społeczne:	5000.00	Podatek:	4000.00

Dane finansowe za poprzedni zamknięty okres rozliczeniowy: 12/2007

Przychody:	400000.00	Koszty:	100000.00
Składki na ubezpieczenie społeczne:	6000.00	Podatek:	10000.00
Suma miesięcznych obciążeń kredytowych:	800.00		

Dyspozycja

Kwotę kredytu proszę przekazać na rachunek nr w banku .

Oświadczenia

Oświadczam/-my, że wobec Wnioskodawcy TOCZY SIĘ / NIE TOCZY SIĘ postępowanie układowe, upadłościowe lub egzekucyjne.
Oświadczam/-my nadto, że wniosek o wszczęcie postępowania układowego lub upadłościowego TAK / NIE został złożony jak również TAK / NIE przewiduje się złożenie takiego wniosku w okresie kredytowania.

Oświadczam/-my, że JESTEM / NIE JESTEM akcjonariuszem Noble Bank SA.

Oświadczam/-my, że JESTEM / NIE JESTEM powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Zarządu lub Rady Nadzorczej Noble Bank SA, osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Noble Bank SA lub akcjonariuszem Noble Bank SA.

Oświadczam/-my, że KORZYSTAMY / NIE KORZYSTAMY z kredytu udzielonego przez Noble Bank SA.

Oświadczam/-my, że jesteśmy świadomi ryzyka kursowego występującego w przypadku kredytów walutowych i indeksowanych walutą obcą.

Oświadczam/-my, że firma nie posiada żadnych zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

Oświadczam/-my, że działalność firmy nie wymaga koncesji. / Firma posiada wszelkie koncesje i uprawnienia potrzebne do zakresu prowadzonej działalności firmy.

Oświadczam/-my, iż zapoznałem się z Informacją o następującej treści:

Noble Bank S.A. w Warszawie Oddział Specjalistyczny Introbank ul. Wołoska 18 jako Administrator Danych informuje, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia przez Noble Bank S.A. niezbędnych działań związanych z zawieraniem i wykonywaniem czynności bankowych, a także w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Noble Bank S.A. Dane osobowe mogą być w tym samym celu przekazane przez Noble Bank S.A. wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa oraz wskazanym przez Pana/Panią przy zawieraniu umowy. Noble Bank S.A. informuje o przysługującym Pani/Panu na podstawie art.32 Ustawy o ochronie danych osobowych prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są konieczne do prawidłowego wykonywania czynności bankowych.

Podstawa prawna : art.24 ust. 1 Ustawy z. dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926)

Upoważniam Bank do przekazania moich danych w celu promocji i reklamy działalności jednostkom powiązanym z Bankiem lub należącym do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o rachunkowości oraz jednostkom współpracującym z Bankiem przy zawarciu umowy.

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez Bank lub osoby upoważnione przez Bank rozeznania niezbędnego do oceny ryzyka kredytowego i podjęcia decyzji kredytowej oraz upoważniam w tym celu Bank do przekazywania wymienionym osobom moich danych osobowych oraz informacji objętych tajemnicą bankową.

Składając niniejszy Wniosek kredytowy, wnioskuję/-my jednocześnie o otwarcie rachunku bieżącego firmy.

Miejscowość i data

Stempel i podpisy osób osób upoważnionych

Oświadczenie weryfikowanego właściciela / współnika firmy

Imię i nazwisko:	Roch Kowalski
Stan cywilny:	2
Ilość osób w rodzinie:	3
Rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem:	TAK / NIE
Wielkość miasta zamieszkania:	powyżej 500.000 mieszkańców
Jeśli bez rozdzielnosci to dochód współmałżonka/-ki:	4000
Ilość posiadanych nieruchomości:	1
Ilość posiadanych samochodów:	2

Oświadczam, że dane zawarte w powyższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym

Miejscowość i data

Stempel i podpisy osób osób upoważnionych

Oświadczenie poręczycieli (o ile zaproponowane jest takie zabezpieczenie - dot. os. fiz.)

Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	PESEL	NIP	Podpis poręczyciela

Oświadczenie Partnera / Pracownika Partnera

Ja niżej podpisany/-a Jan Kowalski² potwierdzam zgodność z oryginałem wszystkich dokumentów załączonych do niniejszego wniosku kredytowego oraz oświadczam, że dokumenty te nie noszą żadnych widocznych znamion fałszerstwa.

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis Partnera / Pracownika Partnera