

|                                                                                                         |                                                      |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Jednostka organizacyjna Banku, w której przyjęto wniosek: Oddział*/Filia*/ Punkt kasowy* w .....</b> |                                                      |                                                          |
| Data złożenia wniosku .....                                                                             | <b>Numer w rejestrze</b> ...../ ..... / ...../ ..... |                                                          |
| Data złożenia kompletnego wniosku .....                                                                 |                                                      |                                                          |
| Status Klienta<br><input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient            | Nr Klienta (modulo) (o ile dotyczy) .....            |                                                          |
| Opłata za rozpatrzenie wniosku ..... zł                                                                 | Wpłacona w dniu .....                                | .....<br>(podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek) |

## WNIOSEK KREDYTOWY O KREDYT INWESTYCYJNY NA DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZĄ

### I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

| WNIOSKODAWCA:                                            |                                                                                                                                                                                                            |                               |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                                                          | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                             | Wnioskodawca II/Współmałżonek |
| Imię i nazwisko / Nazwa                                  |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| Imiona rodziców                                          |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| PESEL                                                    |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| REGON                                                    |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| NIP                                                      |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| Adres/siedziba                                           |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| <b>Forma prowadzonej księgowości</b>                     | <input type="checkbox"/> Podatkowa księga przychodów i rozchodów<br><input type="checkbox"/> Księgi rachunkowe / Pełna księgowość<br><input type="checkbox"/> Rolnik (nie prowadzący ksiąg rachunkowych)   |                               |
| <b>Wnioskodawca jest płatnikiem VAT</b>                  | <input type="checkbox"/> TAK – objęty zryczałtowanym systemem zwrotu podatku VAT<br><input type="checkbox"/> TAK – objęty systemem zwrotu podatku VAT na zasadach ogólnych<br><input type="checkbox"/> NIE |                               |
| Nr gospodarstwa rolnego                                  |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| <b>Główny kierunek/dział specjalny* produkcji rolnej</b> |                                                                                                                                                                                                            |                               |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                            |                               |
| <b>PKD prowadzonej działalności:</b>                     |                                                                                                                                                                                                            |                               |

## II. INFORMACJE O TRANSAKCJI:

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                  |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>WNIOSEK DOTYCZY:</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> UDZIELENIA |
| <b>Nazwa kredytu</b>                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> kredyt pomostowy (POM)<br><input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny „młody rolnik” (IMR)<br><input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny (RI)<br><input type="checkbox"/> Inny _____ |                                     |
| <b>Kwota kredytu</b>                                                                                                                            | _____                                                                                                                                                                                                            | _____ (słownie złotych)             |
| <b>Okres kredytowania</b>                                                                                                                       | Liczba miesięcy: _____                                                                                                                                                                                           |                                     |
| <b>Karencja w spłacie kapitału</b>                                                                                                              | Liczba miesięcy: _____                                                                                                                                                                                           |                                     |
| <b>Karencja*</b>                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> w spłacie kapitału                                                                                                                                                                      | _____ miesiące                      |
| <b>Przeznaczenie kredytu</b>                                                                                                                    | <b>Cel kredytowania</b>                                                                                                                                                                                          | <b>Opis szczegółowy</b>             |
|                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> zakup nieruchomości                                                                                                                                                                     |                                     |
|                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> budowa nieruchomości                                                                                                                                                                    |                                     |
|                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> refinansowanie kredytu/pożyczki zaciągniętej na działalność rolniczą                                                                                                                    |                                     |
|                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> zakup środków transportu/ maszyn/ urządzeń, itp.                                                                                                                                        |                                     |
|                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> kredyt pomostowy (z dotacją ze środków z UE)                                                                                                                                            | (kwota dotacji)                     |
|                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> inne: _____                                                                                                                                                                             | (rodzaj projektu)                   |
| <b>Sposób pobrania prowizji za udzielenie kredytu</b>                                                                                           | <input type="checkbox"/> Wpłata gotówką w kasie Banku                                                                                                                                                            |                                     |
|                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Obciążenie rachunku bieżącego Wnioskodawcy                                                                                                                                              |                                     |
| <b>Odliczenie VAT-u związanego z transakcją</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY  |                                                                                                                                                                                                                  |                                     |
| <b>Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                                                                                                                                                                                                                  |                                     |
| <b>Całkowity koszt przedsięwzięcia netto/brutto*</b>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                     |
| w walucie inwestycji                                                                                                                            | _____ (kwota i waluta)                                                                                                                                                                                           |                                     |
| w PLN<br>(dotyczy kredytu inwestycyjnego)                                                                                                       | _____ (wg kursu średniego NBP z ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)                                                                                                                       |                                     |
| <b>Dotychczas poniesione nakłady netto/brutto* (na dzień złożenia Wniosku)</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Krótką charakterystyką przedsięwzięcia</b><br>(np. rodzaj planowanej inwestycji, harmonogram realizacji, rodzaje zakupów, itp.)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                        |
| Termin rozpoczęcia inwestycji (miesiąc/rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                        |
| Termin zakończenia inwestycji (miesiąc/rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                        |
| Termin oddania do eksploatacji (miesiąc/rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                        |
| Termin osiągnięcia planowanej zdolności produkcyjnej (miesiąc/rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                        |
| Całkowity koszt inwestycji netto/brutto*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |                        |
| Środki własne netto/brutto*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                        |
| Kredyty bankowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                        |
| Pozostałe środki (należy wskazać źródło pochodzenia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                    |                        |
| <b>TERMINY URUCHOMIENIA TRANSZ KREDYTU:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                        |
| <input type="checkbox"/> Jednorazowo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)                                                                                  |                        |
| <input type="checkbox"/> W transzach                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)                                                                                  | Do wysokości _____ PLN |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)                                                                                  | Do wysokości _____ PLN |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | od dnia _____ (dzień/miesiąc/rok)                                                                                  | Do wysokości _____ PLN |
| <b>SPŁATA KAPITAŁU KREDYTU:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                        |
| Forma spłaty:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Raty malejące<br><input type="checkbox"/> Raty równe                                      |                        |
| Częstotliwość spłaty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dzień spłaty                                                                                                       |                        |
| <input type="checkbox"/> miesięcznie<br><input type="checkbox"/> kwartalnie<br><input type="checkbox"/> półrocznie                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> w dniu _____ (dzień miesiąca)<br><input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca        |                        |
| <b>SPŁATA ODSETEK:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |                        |
| Częstotliwość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> miesięcznie<br><input type="checkbox"/> kwartalnie<br><input type="checkbox"/> półrocznie |                        |
| Termin płatności                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> w dniu _____ (dzień miesiąca)<br><input type="checkbox"/> w ostatnim dniu miesiąca        |                        |
| <b>Sposób informowania o zmianach umownych w okresie kredytowania: (zmiana oprocentowania, taryfy prowizji i opłat, doręczenie harmonogramu spłat po zmianach):</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                    |                        |
| 1) informacje o zmianach oprocentowania kredytu:<br><input type="checkbox"/> w placówkach Banku<br><input type="checkbox"/> na stronie internetowej [ <a href="http://www.bslukow.pl">http://www.bslukow.pl</a> ]<br><input type="checkbox"/> inny sposób (podać, np. sms) _____<br>2) odbiór nowego harmonogramu (w przypadku zmiany oprocentowania, nadpłaty kredytu przeliczony harmonogram na kolejne miesiące): |                                                                                                                    |                        |

- ☐ osobiście w placówkach Banku  
☐ inny sposób (podać jaki)  
.....

#### PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:

##### Obowiązkowe:

- ☐ weksel własny in blanco (szt. \_\_\_\_ ) wraz z deklaracją wekslową  
☐ pełnomocnictwo do posiadanego rachunku bieżącego/ROR w Banku nr: \_\_\_\_\_

##### Dodatkowe: (wymagane w zależności od oceny zdolności kredytowej/stopnia ponoszonego ryzyka kredytowego)

- ☐ oświadczenie o poddaniu się egzekucji (art. 777 § 1 pkt. 5 Kodeksu postępowania cywilnego)  
☐ cesja z polisy na życie \_\_\_\_\_  
☐ cesja z polisy ubezpieczenia budynków wchodzących w skład gospodarstwa rolnego  
☐ cesja wierzytelności z umowy o dofinansowanie zawartej z Instytucją Wdrażającą/ Pośredniczącą II Stopnia.  
☐ poręczenie cywilne następującej osoby/osób \_\_\_\_\_  
☐ hipoteka na nieruchomościach w KW nr \_\_\_\_\_  
☐ inne \_\_\_\_\_

### III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

#### 1) Oświadczam/y że:

- a) ☐ wraz z wnioskiem kredytowym złożyłem/złożyliśmy kompletną dokumentację umożliwiającą ocenę zdolności kredytowej\*  
☐ brakującą dokumentację do wniosku kredytowego umożliwiającą przeprowadzenie oceny zdolności kredytowej doręczę/doręczymy najpóźniej w terminie do \_\_\_\_\_ [dd-mm-rrrr] oraz przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku braku dostarczenia tych dokumentów w określonym terminie, złożony przeze mnie/przez nas niniejszy wniosek kredytowy nie będzie podlegał ocenie zdolności kredytowej i będzie wymagał ponownego złożenia go przeze mnie/przez nas.  
b) Wnioskowany kredyt przeznaczę na ww. cele związane z prowadzoną działalnością rolniczą.  
c) Ubiegam się o kredyt\*/pożyczkę\* w innym banku  
☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia „tak” należy podać nazwę i adres banku, cel kredytu, wnioskowaną kwotę kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): \_\_\_\_\_

### IV. ZGODY WNIOSKODAWCY

- ☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody na zmianę warunków kredytowania - rodzaj produktu, kwota kredytu, okres spłaty, zabezpieczenie - w przypadku: braku zdolności kredytowej/ podwyższonego stopnia ryzyka kredytowego.

#### Wyrażam/y zgodę:

1. 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 Łukowie do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Obsługi Klienta przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 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. Nie dotyczy spółek prawa handlowego.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy.]

(miejscowość, data)

(podpis/y Wnioskodawcy)

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/y w imieniu Wnioskodawcy w mojej obecności.  
Wnioskodawcę zweryfikowano i sprawdzono jego/ich umocowanie.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek)

### WYPEŁNIA BANK

Wniosek o kredyt:

- 1) zaopiniowany przez ..... w dniu ..... r.,
- 2) sprawdzony pod względem kompletności przez ..... w dniu ..... r.,
- 3) zaopiniowany przez komitet kredytowy w dniu ..... r. nr protokołu ..... ;