

Załącznik 2 do Wniosku o Pożyczkę Płynnościową

Wypełnia Bank	Załącznik do wniosku nr	z dnia
------------------	-------------------------	--------

**OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE<sup>1</sup>**

DANE OSOBOWE	Osoba stanu wolnego/małżonek	Współmałżonek
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, mieszkania, poczta, gmina, kraj)		
nr telefonu:		
e-mail:		
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)		
Data urodzenia		
PESEL		
Seria i nr dowodu osobistego		

**INFORMACJA O POSIADANYCH NIERUCHOMOŚCIACH**

rodzaj	lokalizacja (adres)	forma własności	księga wieczysta	sąd rejonowy	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej	obciążenia

**INFORMACJA O POSIADANYCH RUCHOMOŚCIACH (urządzenia i maszyny, środki transportu)**

rodzaj	lokalizacja	rok produkcji	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej*	obciążenie/ prawa osób trzecich

**INFORMACJA O POZOSTAŁYCH AKTYWACH (lokaty, fundusze, akcje, itp.)**

rodzaj/ nazwa	aktualna wartość	obciążenie/ prawa osób trzecich

<sup>1</sup> Wypełniane wspólnie przez małżonków, o ile posiadają tylko majątek wspólny.

**ŹRÓDŁA DOCHODU**

Osoba stanu wolnego/Małżonek		Współmałżonek	
wyszczególnienie	dochód netto za poprzedni rok kalendarzowy	wyszczególnienie	dochód netto za poprzedni rok kalendarzowy

**INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH**

ZADŁUŻENIE Z TYTUŁU ZACIĄGNIĘTYCH KREDYTÓW, POŻYCZEK, PRYZNANYCH LIMITÓW, KART KREDYTOWYCH, UDZIELONYCH PORĘCZEŃ W INNYCH BANKACH						
<input type="checkbox"/> nie posiadam/y zobowiązań w innych bankach			<input type="checkbox"/> posiadam/y zobowiązania w kwocie ogółem:			PLN
nazwa instytucji finansującej	rodzaj zobowiązania	kwota i waluta wg umowy	aktualna kwota pozostająca do spłaty	okres kredytowania od...do	miesięczna rata	rodzaj zabezpieczenia
Inne zobowiązania stałe np. alimenty						
USTAWOWA WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA						
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym						
koszty utrzymania rodziny (PLN/rok)						
OŚWIADCZENIA						

Oświadczenia i upoważnienia	Osoba stanu wolnego/Małżonek	Współmałżonek*
1) Upoważniam Bank Spółdzielczy w Gryficach (dalej Bank), na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. wystąpienia i uzyskania z Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach,</li> <li>b. wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań;</li> </ul>	a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE*	a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE*
2) Oświadczam, że zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje Bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
3) Oświadczam, że otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
4) Oświadczam, że otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane powyżej są prawdziwe, kompletne i nadal aktualne. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

\_\_\_\_\_  
 miejscowość, data

\_\_\_\_\_

pieczęć i podpis/y

\*proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź

