**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawcy** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu do kontaktu  |  |
| Aktualny adres e-mail  |  |
| Seria i numer dowodu osobistego/paszportu  |  |
| PESEL |  |
| Status rynkowy Wnioskodawcy | * Bezrobotny
* Nieaktywny zawodowo
* Pracujący
* Prowadzący działalność gospodarczą
* Wspólnik spółki (podać formę prawną spółki) …………………
* Emeryt
* Rencista
* Inny status (podać jaki) ……………………..
 |
| Obecne zatrudnienie (jeśli dotyczy)  | Nazwa Pracodawcy ……………………………………….Rodzaj umowy o pracę ……………………………………Okres trwania umowy ……………………………………. |
| Miejsce rejestracji jako bezrobotny – właściwy PUP (jeśli dotyczy) |  |
| Doświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej  | * Prowadziłem działalność gospodarczą
* Prowadzę działalność gospodarczą
* Nigdy nie prowadziłem działalności gospodarczej
 |
| Ilość osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego[[1]](#footnote-1) |  |
| Miesięczne źródła dochodów, w tym:1. Wynagrodzenie miesięczne netto z umowy o pracę
2. Zysk z działalności gospodarczej
3. Inne miesięczne źródła dochodu np. umowy cywilno-prawne, przychodu z najmu nieruchomości, świadczenia rodzinne itp. (**należy wyszczególnić źródła dochodu i kwoty**)
 | ……………………………………………………………………………… zł.……………………………………………………………………………… zł. ………………………………………………………………………………. zł. |
| Stan cywilny[[2]](#footnote-2) | * Żonaty / Zamężna
* Rozwiedziony / Rozwiedziona
* Wdowiec / Wdowa
* Kawaler / Panna
 |
| Rodzaj małżeńskiego ustroju majątkowego (jeśli dotyczy)[[3]](#footnote-3) |  |
| **Dane Współmałżonka/ki Wnioskodawcy (jeśli dotyczy)** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu do kontaktu  |  |
| Aktualny adres e-mail  |  |
| Seria i numer dowodu osobistego/ paszportu |  |
| PESEL |  |
| Status rynkowy Współmałżonka/ki | * Bezrobotny
* Nieaktywny zawodowo
* Pracujący
* Prowadzący działalność gospodarczą
* Wspólnik spółki (podać formę prawną spółki) ………………………………………………………………………
* Emeryt
* Rencista
* Inny status (podać jaki) ……………………..
 |
| Obecne zatrudnienie (jeśli dotyczy)  | Nazwa Pracodawcy ………………………………………..Rodzaj umowy o pracę …………………………………….Okres trwania umowy ……………………………………… |
| Miesięczne źródła dochodów, w tym m.in.:1. Wynagrodzenie miesięczne netto z umowy o pracę,
2. Zysk z działalności gospodarczej,
3. Inne miesięczne źródła dochodu np. umowy cywilno-prawne, przychodu z najmu nieruchomości, świadczenia rodzinne itp. (**należy wyszczególnić źródła dochodu i kwoty**)
 | ………………………………………………………………………………………… zł. ………………………………………………………………………………………… zł.………………………………………………………………………………………… zł. |

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że ja i współmałżonka/ek dysponujemy następującym majątkiem **prywatnym**:

1. Nieruchomości (**należy wskazać wszystkie nieruchomości, których Wnioskodawca jest właścicielem w]i/lub współwłaścicielem**):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj i adres | nr księgi wieczystej | wartość rynkowa | obciążenia | W | M | W+M[[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Ruchomości **(m.in. wszelkiego rodzaju pojazdy oraz sprzęty będące własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj/ rok produkcji | wartość rynkowa | obciążenia | W | M | W+M |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Lokaty, papiery wartościowe i inne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj | wartość | W | M | W+M |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Prywatne zobowiązania finansowe w tym m.in. kredyty, pożyczki, leasingi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zobowiązania | Instytucja finansująca | Kwota początkowa | Kwota pozostała do spłaty | Rata miesięczna / ostateczny termin spłaty |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Pozostałe zobowiązania w tym m.in. alimenty, poręczone weksle, poręczenia cywilne udzielone przez Wnioskodawcę i innych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zobowiązania | Podmiot/osoba/ wierzyciel, którego dotyczy zobowiązanie  | Wartość zobowiązania/ poręczenia (wyrażona w PLN)  | Okres zobowiązania od ……. do …….. | Miesięczne obciążenie (w PLN)  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Pozostałe informacje:

|  |
| --- |
| Prosimy podać szczegóły w przypadku twierdzącej odpowiedzi na poniższe pytania. |
| 1. Czy kiedykolwiek przejmowano któryś ze składników Twojego majątku?  | 🞏 tak 🞏 nie |
| 2. Czy występujesz jako strona jakiegokolwiek roszczenia lub procesu sądowego?  | 🞏 tak 🞏 nie |
| 3. Czy kiedykolwiek ogłaszałeś upadłość?  | 🞏 tak 🞏 nie |
| 4. Czy posiadasz zaległości podatkowe z lat ubiegłych?  | 🞏 tak 🞏 nie |
| 5. Czy jesteś poręczycielem kredytu/pożyczki dla osób trzecich?  | 🞏 tak 🞏 nie |
| Szczegóły: |

**Oświadczam, że nie posiadam innych zobowiązań wobec banków oraz innych instytucji finansowych niż wymienione w niniejszym kwestionariuszu.**

………………………………………… ……………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

………………………………………… …………………………………………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Współmałżonki(a)Wnioskodawcy)*

**Oświadczam/oświadczamy, że:**

1. nie jestem/nie jesteśmy podmiotem/podmiotami objętym/objętymi zakazem otrzymywania wsparcia ze środków publicznych na podstawie obowiązujących regulacji krajowych lub unijnych ustanawianych w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę lub środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (ani nie jestem/jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z takimi podmiotami),
2. nie jestem/jesteśmy podmiotem/podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę lub poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi (ani nie jestem/jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z takimi podmiotami),
3. nie jestem/jesteśmy podmiotem/podmiotami (ani nie jestem/jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z takimi podmiotami), względem których stosowane są środki sankcyjne w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, i które figurują na właściwych listach sankcyjnych (unijnych lub krajowych).

………………………………………… ……………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

………………………………………… …………………………………………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Współmałżonki(a)Wnioskodawcy)*

**Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.**

………………………………………… ……………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

………………………………………… …………………………………………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Współmałżonki(a)Wnioskodawcy)*

Czy został/a Pan/Pani prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych?

ZOSTAŁE(A)M SKAZANY(A) / NIE ZOSTAŁE(A)M SKAZANY(A)\*

 ....................................................

 *(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

ZOSTAŁE(A)M SKAZANY(A) / NIE ZOSTAŁE(A)M SKAZANY(A)\*

 …………………………………………………………………………….

 *(czytelny podpis Współmałżonki(a) Wnioskodawcy)*

*\*niewłaściwe skreślić*

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych
i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2020 poz. 389 ze. zm.) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe (tj. Dz.U.2019 poz. 2357 ze zm.) w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko konsumenta)*

niniejszym upoważniam: **Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie, ul. Zakładowa 4, 62-510 Konin**

do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP), w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Jednocześnie upoważniam **Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie, ul. Zakładowa 4, 62-510 Konin** do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

………………………………………… ……………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2020 poz. 389 ze. zm.) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe (tj. Dz.U.2019 poz. 2357 ze zm.) w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko konsumenta)*

niniejszym upoważniam: **Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie, ul. Zakładowa 4, 62-510 Konin**

do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP), w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Jednocześnie upoważniam **Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie, ul. Zakładowa 4, 62-510 Konin** do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

………………………………………… …………………………………………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Współmałżonki(a)Wnioskodawcy)*

Upoważniam Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą 62-510 Konin, ul. Zakładowa 4 do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

………………………………………… ……………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

………………………………………… …………………………………………………………………………….

*(miejsce i data) (czytelny podpis Współmałżonki(a)Wnioskodawcy)*

1. Należy uwzględnić wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym na dzień składania wniosku. [↑](#footnote-ref-1)
2. **UWAGA:** W przypadku wskazania następującego stanu cywilnego - wdowiec/wdowa/rozwiedziony/rozwiedziona - należy załączyć stosowne dokumenty (np. wyrok sądu, akt zgonu). [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy osób w związku małżeńskim. Ustroje majątkowe małżeńskie: wspólność majątkowa ustawowa /wspólność majątkowa umowna (ograniczona/rozszerzona) /rozdzielność majątkowa /inny (podać).

**UWAGA:** W przypadku ustroju majątkowego małżeńskiego innego niż ustawowa wspólność majątkowa należy załączyć stosowne dokumenty (np. umowa majątkowa małżeńska). [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć znakiem „X” odpowiednio: W - Wnioskodawca; M- Małżonek Wnioskodawcy; W+M – współwłasność. [↑](#footnote-ref-4)