



BANK SPÓŁDZIELCZY W JANOWIE LUBELSKIM

Załącznik nr W.4b
do Instrukcji kredytowania Klienta Instytucjonalnego Cz. II

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY¹ ROLNIKA WŁAŚCICIELA/PORĘCZycIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA*

(należy wypełnić w przypadku gdy Wnioskodawca/Współmałżonek/Poręczyciel jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą)

Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta Proszę wpisać nazwę Wnioskodawcy.	
--	--

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

1. DANE PODSTAWOWE:		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości		
Adres zamieszkania		
Wykształcenie:		<input type="checkbox"/> wyższe
<input type="checkbox"/> Rolnicze		<input type="checkbox"/> licencjat
<input type="checkbox"/> Inne niż rolnicze		<input type="checkbox"/> średnie
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe w zakresie związanym z rolnictwem		<input type="checkbox"/> zawodowe
<input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny/zawodowy do działalności rolniczej		<input type="checkbox"/> podstawowe
Ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością:		<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> TAK:
		<input type="checkbox"/> jakie?: _____
Doświadczenie zawodowe	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:	<input type="checkbox"/> _____
	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	<input type="checkbox"/> _____
Stan cywilny / Stosunek majątkowy między małżonkami	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa
	<input type="checkbox"/> panna/kawaler	<input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa
	<input type="checkbox"/> wolny	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym (wraz z Wnioskodawcą lub Poręczycielem)		
Miesięczne koszty mieszkaniowej 1 osoby w gospodarstwie		
Liczba osób pracujących w gospodarstwie rolniczym		
2. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA		
Imię i nazwisko Współmałżonka (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą)		<input type="checkbox"/> _____
		<input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą

¹ W przypadku gdy w Właściciel i Współmałżonek prowadzą razem gospodarstwo rolne i pozostają we wspólnocie majątkowej wypełniają wspólnie jeden Kwestionariusz Osobisty

PESEL Współmałżonka	
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości Współmałżonka	

II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

1. UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ

<p>Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym:</p> <p>1) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych i OC rolnika</p> <p>2) OC pojazdów</p> <p>3) ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE W PEŁNYM ZAKRESIE
<p>Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową).</p>	<input type="checkbox"/> TAK jakie _____ <input type="checkbox"/> NIE

2. STAN MAJĄTKOWY

GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha)				
Wyszczególnienie	Grunty własne ilość (ha)	Szacowana wartość rynkowa zł	Grunty planowane do zakupu (ha)	Szacowana wartość rynkowa zł
użytki rolne dobre (klasy I, II, IIIa)				
użytki rolne średnie (klasy IIIb, IV)				
użytki rolne słabe (klasy V, VI)				
grunty pozostałe				
GRUNTY DZIERŻAWIONE				
	Ilość (ha) (dotychczasowa)	Termin końca dzierżawy	Planowana dzierżawa (ha)	
użytki rolne				
Razem grunty dzierżawione:				
UŻYTKOWE GRUNTY ŁĄCZNIE:				

NIERUCHOMOŚCI – BUDYNKI I BUDOWLE

Należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego)

Rodzaj nieruchomości (Nieruchomości gruntowe (inne niż użytki rolne); budynki mieszkalne; budynki	Szacunkowa wartość nieruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie	Numer Księgi Wieczystej	Czy nieruchomość jest obciążona? (jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czym)	Czy nieruchomość jest ubezpieczona? (jeżeli tak : na jaką sumę jest

<i>produkcyjne; budynki magazynowe itp.)</i>	określono wartość nieruchomości np. wycena, faktura, polisa)		rzecz jest obciążona?)	ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

MASZYNY, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU

Należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód) oraz użytkowane przez Pana/Panią (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy, itp.)

Rodzaj ruchomości <i>Własne maszyny, urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)</i> <i>Nazwa własna / rok produkcji/ typ/ moc</i>	Szacunkowa wartość ruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)	Czy ruchomość jest obciążona? (jeśli tak: wysokość obciążenia w zł; na czyją rzecz jest obciążona?)	Czy nieruchomość jest ubezpieczona? (jeśli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

MASZYNY I URZĄDZENIA, ŚRODKI TRANSPORTU UŻYTKOWANE (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy itp.):

Rodzaj ruchomości <i>Urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)</i> <i>Nazwa własna / rok produkcji/ typ/ moc</i>	Szacunkowa wartość ruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa)	Nazwa Leasingodawcy lub Wydierżawiającego	Data końca umowy leasingu lub dzierżawy

Informacja uzupełniająca	Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INWENTARZ ŻYWY

Zaliczony do majątku/aktywów trwałych, tj. nie będący przedmiotem obrotu handlowego; z okresem ekonomicznej użyteczności dłuższym niż rok, kompletny, zdalny do użytku i przeznaczony na potrzeby jednostki

Rodzaj inwentarza <i>(zwierzęta pociągowe (konie), bydło (krowy i buhaje), konie hodowlane (klacze i ogiery), trzoda (maciory i knury), owce (matki i tryki-skopy)</i>	Szacunkowa wartość <i>(w zł; z uwzględnieniem ewentualnych obciążeń)</i>	Podstawa ustalenia wartości <i>(wycena, faktura, polisa)</i>	Czy inwentarz jest ubezpieczony? <i>(jeśli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)</i>

3. INFORMACJE O DOMINUJĄCEJ PRODUKCJI ROLNEJ (Należy podać informację o głównej produkcji rolnej lub 2-3 wiodące w gospodarstwie rolnym produkcje, tj. generująca/e minimum 60% dochodu brutto z działalności rolniczej.)

PRODUKCJA ROLNICZA

(w tym: produkcja roślinna, zwierzęca, działy specjalne produkcji rolnej)

Rodzaj produkcji Uprawa/Hodowla	Ilość jednostek (ha/szt/m²)	Szacunkowa dochodowość (Nadwyżka bezpośrednia) z jednostki

POZOSTAŁE AKTYWA		
Bank/instytucja	Rodzaj aktywa (lokata, obligacje, papiery wartościowe)	Wartość aktywa i waluta

DOPŁATY I DOTACJE		
Rodzaj dopłat (płatności) i dotacji	Wielkość dotychczasowa	Wielkość dodatkowa planowana

POZOSTAŁE DOCHODY (W UJĘCIU MIESIĘCZNYM)	
Rodzaj innych dochodów (praca/ renta/ emerytura/wynajem nieruchomości lub ruchomości/inne)	Średniomiesięczna kwota dochodu netto
Średniomiesięczny dochód netto Współmałżonka (jeśli dotyczy)	

POZOSTAŁE DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (W UJĘCIU ROCZNYM) – o ile dotyczy		
Rodzaj księgowości	Z ostatniego pełnego roku	Prognoza
Książka Przychodów i Rozchodów (dochód netto wg PIT + amortyzacja)		

Karta podatkowa (kwota podatku)		
Ryczałt (kwota przychodu opodatkowanego ryczałtem)		

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH			
Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą Wnioskodawcy/Poręczyciela			
Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku (rachunek ROR, bieżący)	Waluta	Kwota na rachunku

INFORMACJE ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH				
Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne)				
Nazwa banku/instytucji finansowej i nazwa Kredytobiorcy / rodzaj zaangażowania <i>(np. kredyt obrotowy, inwestycyjny, gwarancja, leasing, kredyt detaliczny, hipoteczny)</i>	Aktualne zaangażowanie <i>(kwota pozostała do spłaty/ pełny limit kredytowy, waluta)</i>	Ostateczny termin spłaty	Oprocentowanie	Średniomiesięczna rata kapitałowa <i>(pozostawić pozycję pustą w przypadku jednorazowej spłaty limitu)</i>

IV. Oświadczenia

1. Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

2. Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank 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 – 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.bsjl./rodo.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r Prawo bankowe.

V. ZGODY

Wyrażam zgodę na:

1. **na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank 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.]

<u>Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmatronka/*</u>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela/Poręczyciela/Współmatronka)

2. przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Janowie Lubelskim przy ul. Jana Zamoyskiego 53 A oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. **[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]**

Poręczyciel		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Administratora

(miejsowość, data)

(Podpis Właściciela//Poręczyciela/Współmałżonek)

* niepotrzebne skreślić

**usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego