

Pieczęć/Nazwisko Konsultanta.....

Wniosek Kredytowy	
--------------------------	--

WNOSKUJACY				
1. Nazwa wnioskodawcy				
2. Ulica	3. Nr domu	4. Nr lokalu	5. Miejscowosc	
6. Kod pocztowy	7. Poczta		8. Kraj	
9. Telefon	10. Fax			

Rozpoczęcie działalności gospodarczej	
11. Data rejestracji działalności gosp.	12. Data rozpoczęcia działalności gosp.

Osoba uprawniona do prowadzenia rozmów w imieniu Wnioskodawcy	
Imię	Telefon
Nazwisko	Fax

PODMIOT		
13. Numer NIP	14. Numer identyfikacyjny REGON	15. Numer PESEL

Działalność Podmiotu (odpowiednie zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/> usługowa	<input type="checkbox"/> produkcyjna
<input type="checkbox"/> handlowa	<input type="checkbox"/> inna

OKRESLENIE PODMIOTU	
16. Forma prawna działalności	

Wnioskowany Kredyt		
a) OBROTOWY	17. Kwota w złotych	18. Waluta

Okres	
Od	Do

Przeznaczenie kredytu**Wnioskowany Kredyt**

a) INWESTYCYJNY

17.Kwota w złotych

18.Waluta

Okres

Od

Do

Przeznaczenie kredytu**Opis działalności bieżącej i planowanej**

Okres realizacji projektu inwestycyjnego	
20. Termin rozpoczęcia	
21. Termin zakończenia	
Nakłady na realizację przedsięwzięcia wynoszą : (kwota, waluta)	
22 maszyny i urządzenia	23. .materiały i surowce
24 nieruchomości	25. roboty budowlano montażowe
26. spłata zaciągniętych kredytów i inne	
Proponowana forma zabezpieczenia kredytu	
29.Wymienić formę prawną zabezpieczenia.	30.Podać wartość w złotych

Posiadamy zaciągnięty/e i niespłacony/e kredyt/y	
<input type="checkbox"/> 31. NIE	<input type="checkbox"/> 32. TAK (kwota kapitału, odsetki okres spłaty)
Czy ubiegają się Państwo o dodatkowy kredyt	
<input type="checkbox"/> 33 NIE	<input type="checkbox"/> 34. TAK (podać kwotę ,walutę)

W jakich instytucjach finansowych ubiegaliście się Państwo o kredyt		

Czy posiadacie Państwo inne zobowiązania (wobec ZUS i U.S.) (np. poręczenia)		
35. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
36.kwota poręczenia	37.waluta	38.data wygasnięcia

Udzialowcy		
39. (odpowiednie zakreslic)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
40.osoby fizyczne udzial nominalny i w %	41.osoby prawne ,udzial nominalny i w % prosimy podac dane Podmiotu*	
*)Nazwa	Adres	Telefon podmiotu

Wykaz firm ,w których Wnioskodawca ma udzialy (z podaniem wartosci nominalnej i w %)

Posiadane atesty , licencje,koncesje i zawarte kontrakty (również planowane)

Liczba zatrudnionych osób

Forma rozliczenia z U.S.
<input type="checkbox"/> Ryczałt <input type="checkbox"/> Księga Przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> Pełna księgowosc

	2002	2003	I półrocze 2004
ZYSK NETTO			
STRATA BRUTTO			
KOSZTY			
SPRZEDAŻ			

	I półrocze 2004
MAJATEK TRWALY	
MAJATEK OBROTOWY	
KAPITAL	
ZOBOWIAZANIA DŁUGOTERMINOWE	
ZOBOWIAZANIA KRÓTKOTERMINOWE	

Dodatkowe informacje

PODPIS

.....

Dziękujemy za wypełnienie wniosku.
W przypadku jakichkolwiek zapytań prosimy o kontakt z Działem Obsługi Klienta.
Zawsze jesteśmy do państwa dyspozycji.