

Prosimy uzupełnić wszystkie pola, w przypadku braku danych wpisać znak „-”

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY POŻYCZKI



1. INFORMACJE PODSTAWOWE O WNIOSKODAWCY

Nazwa Wnioskodawcy lub pieczęć firmowa:	Nr NIP:
	Telefon kontaktowy:
	Firmowy adres e-mail:
	Adres strony www:

Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy:

2. OSOBY REPREZENTUJĄCE WNIOSKODAWCĘ

Imię i nazwisko:	Nr dowodu osobistego:
Adres zamieszkania:	Nr PESEL:
Imię i nazwisko:	Nr dowodu osobistego:
Adres zamieszkania:	Nr PESEL:
Imię i nazwisko:	Nr dowodu osobistego:
Adres zamieszkania:	Nr PESEL:

3. INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI

Czy prowadzona przez Wnioskodawcę działalność to:

kantor , handel złotem , handel (obróć) paliwami płynnymi , handel bronią , hazard , fundacja , sprzedaż metali i rud metali , działalność związana z handlem walutą cyfrową/kryptowalutą , INNA DZIAŁALNOŚĆ (proszę wskazać w wierszu poniżej)

Faktyczny przedmiot prowadzonej działalności:

.....

Księgowość prowadzona przez: właściciela/ osobę spokrewnioną , biuro rachunkowe , pracowników Wnioskodawcy , inne

Liczba klientów: jeden , od 2 do 3 , od 4 do 5 , od 6 do 9 , od 10 do 50 , powyżej 50

Osoba podejmująca strategiczne decyzje u Wnioskodawcy (imię i nazwisko):

Wykształcenie wyżej wskazanej osoby: podstawowe <input type="checkbox"/> , zawodowe <input type="checkbox"/> , średnie <input type="checkbox"/> , licencjackie <input type="checkbox"/> , wyższe <input type="checkbox"/>	Doświadczenie w aktualnej branży (w latach):
--	--

Rodzaj prowadzonej księgowości: księga przychodów i rozchodów , pełna księgowość , ryczałt lub karta podatkowa , inne

Czy Wnioskodawca działa w więcej niż jednej branży? tak , nie

Dodatkowy przedmiot prowadzenia działalności (proszę uzupełnić, jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczono tak):

.....

Czy prowadzona przez Wnioskodawcę działalność charakteryzuje się znacznym udziałem gotówki w obrocie (pow. 50%)? tak , nie

Czy Wnioskodawca prowadzi działalność służącą przechowywaniu aktywów osobistych (np. lombard, skrytki depozytowe)? tak , nie

Czy działalność jest związana ze świadczeniem usług płatniczych lub transferem środków pieniężnych? tak , nie

Miejsce prowadzenia głównej działalności: własny lokal , wynajem , w siedzibie kontrahenta , nie wymaga stałego miejsca

Liczba pracowników:

Kraje siedziby kontrahentów Wnioskodawcy: Polska , inne kraje (jakie).....
Kraje prowadzenia działalności: Polska , inne kraje (jakie).....

Czy Wnioskodawca jest spółką, która jest notowana na Głównym Rynku Giełdy Papierów Wartościowych w Warszawie lub innym rynku regulowanym w UE? tak , nie

Czy Wnioskodawca jest spółką, w której wydano akcje na okaziciela lub w której prawa z akcji lub udziałów są wykonywane przez podmioty inne niż akcjonariusze lub udziałowcy? tak , nie

Czy osoba zamieszkująca w jednym z krajów: Iran, Syria, Sudan, Sudan Południowy, Korea Północna - posiada w firmie pakiet udziałów/akcji? tak , nie

Liczba udziałowców (dotyczy tylko sp. z o.o.):

Liczba osób w gospodarstwie domowym ogółem z wnioskodawcami (nie dotyczy sp. z o.o. i S.A.):

4. INFORMACJA O KLIENTACH WNIOSKODAWCY

Nazwa i udział 2 największych klientów w łącznej sprzedaży (proszę wypełnić jeśli powyżej 10% sprzedaży):

Nazwa Klienta:	Nr NIP:	Procent sprzedaży:
		%
Nazwa Klienta:	Nr NIP:	Procent sprzedaży:
		%

5. INFORMACJA O PODMIOTACH POWIĄZANYCH (z tytułu wspólnego właściciela, zarządzania, udziałów, wzajemnych gwarancji/poręczeń)

(proszę wypełnić jeśli dotyczy)

Nazwa podmiotu powiązanego:

Jaki procent sprzedaży Wnioskodawcy trafia do podmiotu powiązanego? %
Nr NIP:

Nazwa podmiotu powiązanego:

Jaki procent sprzedaży Wnioskodawcy trafia do podmiotu powiązanego? %
Nr NIP:

Nazwa podmiotu powiązanego:

Jaki procent sprzedaży Wnioskodawcy trafia do podmiotu powiązanego? %
Nr NIP:

Nazwa podmiotu powiązanego:

Jaki procent sprzedaży Wnioskodawcy trafia do podmiotu powiązanego? %
Nr NIP:

Data:	Pieczęć firmowa, podpis Wnioskodawcy:
-------	---------------------------------------