



**WNIOSEK O UDZIELENIE ZABEZPIECZENIA kredytu/pożyczki na nieruchomościach
stanowiących własność Agencji Rozwoju Metropolii Szczecińskiej Sp. z o.o.**

dnia

(miejscowość)

| | | | |
|---------------------|--|------------|--|
| data wpływu wniosku | | nr wniosku | |
|---------------------|--|------------|--|

Część A (wypełnia Wnioskodawca)

I. OGÓLNA INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

| | |
|--------------------------|--|
| Pełna nazwa Wnioskodawcy | |
|--------------------------|--|

| Adres siedziby Wnioskodawcy | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------|---------|--------|
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | nr domu | lokalu |
| gmina | powiat | województwo | | |
| telefon | e-mail | | | |
| adres www | | | | |
| REGON | NIP | | | |
| PESEL | data rejestracji | | | |
| | data rozpoczęcia działalności | | | |

| | |
|-------------------------|------------|
| Nr KRS / wpisu do CEiDG | Symbol PKD |
|-------------------------|------------|

| Forma organizacyjno-prawna | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca dział. gosp. | <input type="checkbox"/> spółka jawna |
| <input type="checkbox"/> spółka cywilna | <input type="checkbox"/> spółka z ograniczoną odpowiedzialnością |
| <input type="checkbox"/> spółka akcyjna | <input type="checkbox"/> inna forma prowadzenia działalności (jaka?) |

| | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| Właściciele / osoby upoważnione do reprezentowania firmy | imię i nazwisko / udziały (%) | imię i nazwisko / udziały (%) |
| | imię i nazwisko / udziały (%) | imię i nazwisko / udziały (%) |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Podmioty powiązane i stowarzyszone: | |
|-------------------------------------|--|

| Forma rozliczenia podatkowego | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ryczałt | <input type="checkbox"/> podatkowa księga przychodów i rozchodów |
| <input type="checkbox"/> karta podatkowa | <input type="checkbox"/> pełna księgowość |

| Typ działalności | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> produkcja | <input type="checkbox"/> usługi | <input type="checkbox"/> handel |
| <input type="checkbox"/> budownictwo | <input type="checkbox"/> transport | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) _____ |



II. OPIS PRZEDSIĘBIORSTWA

| | |
|------------------------|--|
| Przedmiot działalności | |
|------------------------|--|

| Klasyfikacja przedsiębiorstwa | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mikro | <input type="checkbox"/> małe | <input type="checkbox"/> średnie | <input type="checkbox"/> duże |

| Zatrudnienie | | | | | | | |
|--------------|--|------------------------|--|-------------------|--|------------|--|
| aktualne: | | na koniec ub. roku: | | 2 lata wstecz: | | planowane: | |

| Posiadane rachunki w bankach (nazwa banku, nr rachunku) | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |

| Posiadane zadłużenie w bankach/instytucjach | | | |
|---|---------------|---------------------|---------------|
| nazwa instytucji | kwota kredytu | aktualne zadłużenie | termin spłaty |
| | | | |
| | | | |

III. PRZEDMIOT I WYSOKOŚĆ ZABEZPIECZENIA

| przedmiot wnioskowanego zabezpieczenia | kwota kredytu / pożyczki | okres trwania |
|--|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> kredyt | | |
| <input type="checkbox"/> pożyczka | | |

| przeznaczenie kredytu / pożyczki |
|----------------------------------|
| |

| Rodzaj transakcji | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny | <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy | <input type="checkbox"/> inny - jaki? |

| Instytucja finansująca |
|------------------------|
| |

| ZABEZPIECZENIE | Proponowane formy zabezpieczenia na rzecz ARMS |
|---|--|
| kwota | |
| stanowiąca % kredytu/pożyczki | |
| okres trwania zabezpieczenia miesiące | |



Oświadczam, że:

1. wszystkie informacje zawarte w powyżej i w załączonej do wniosku dokumentacji są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam złożonym poniżej własnoręcznym podpisem. Przyjmuję do wiadomości, że w razie podania nieprawdy lub zatajenia prawdy, jestem świadomy konsekwencji prawnych i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
2. jestem mikro, małym, średnim lub dużym przedsiębiorcą wynikającym z / spełniającym warunki określone w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17.06. 2014 r.
3. nie posiadam zaległości z tytułu należności publiczno- prawnych.
4. nie jest wobec mnie prowadzone żadne postępowanie egzekucyjne.
5. nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego, ani w okresie restrukturyzacji przeprowadzanej z wykorzystaniem pomocy publicznej.
6. zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu udzielania zabezpieczeń, w tym także z obowiązkiem uiszczania prowizji, których wartość określa obowiązująca Tabela opłat i prowizji, JAK RÓWNIEŻ KOSZTÓW WYKONANIA OPERATÓW SZACUNKOWYCH nieruchomości ARMS planowanych do zabezpieczenia pożyczki / kredytu - niezbędne jest podpisanie przez strony Załącznika nr 6.
7. wyrażam zgodę na przekazanie Agencji informacji wynikających z dokumentacji kredytowej, w tym również objętych tajemnicą bankową, nie wyłączając informacji wynikających z umowy rachunku bankowego ani umów dotyczących ustanawianych zabezpieczeń.
8. wyrażam zgodę na przekazywanie informacji pomiędzy ARMS a instytucjami finansującymi, ZARR, Województwem Zachodniopomorskim oraz innymi upoważnionymi podmiotami, dotyczących mojej sytuacji prawnej oraz ekonomiczno – finansowej w zw. z realizowanymi przez ARMS projektami.
9. wyrażam zgodę na wgląd w księgi rachunkowe i udzielenie wszelkich informacji w związku z prowadzoną działalnością.
10. wyrażam zgodę na przekazanie do ARMS kopii dokumentacji kredytowej/ pożyczkowej załączonej do wniosku o udzielenie kredytu/ pożyczki.

dnia
(miejsce)
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI

1. umowa spółki (w przypadku osób działających w spółce),
2. deklaracje podatkowe za ostatnie trzy lata, w tym poręczycieli,
3. zaświadczenie z US i ZUS o niezaleganiu z podatkami i składkami (ważność 3 miesiące) (ważność 3 miesiące) i składkami (ważność 3 miesiące),
4. opinie bankowe/ leasingowe (ważność 3 miesiące),
5. inne dokumenty składane w Instytucji Finansującej do oceny zdolności kredytowej, w tym wniosek o udzielenie kredytu/ pożyczki z wszystkimi załącznikami,
6. odrębne oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu wymogu, o którym mowa w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część niniejszego wniosku o udzielenie poręczenia.

dnia
(miejsce)
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

CZEŚĆ B (wypełnia instytucja finansująca)

I. INSTYTUCJA FINANSUJĄCA

| | | |
|---|-----------------|-------------|
| Nazwa i adres Instytucji Finansującej (Oddziału) | | |
| Doradca przedsiębiorcy w Instytucji finansującej | imię i nazwisko | nr telefonu |

ZAŁĄCZNIKI

1. wniosek o udzielenie kredytu/pożyczki (z załącznikami) nr z dnia wraz z biznes planem zaakceptowanym przez instytucję finansującą,
2. opinia/analiza wniosku o kredyt/ pożyczkę rozpatrzona przez instytucję finansującą,
3. Umowa kredytu/pożyczki nr z dnia,
4. dokumenty dotyczące innego niż poręczenie ARMS zabezpieczenia kredytu/pożyczki
 - a)
 - b)
 - c)
5. inne wymagane dokumenty:
.....

.....
podpis i pieczęć doradcy



, dnia

(miejscowość)

Załącznik nr 1 do Wniosku o udzielenie zabezpieczenia

OŚWIADCZENIE *

Będąc pouczonym o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 k.k. zagrożenia kary pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8)

W związku ze złożonym do Agencji Rozwoju Metropolii Szczecińskiej Sp. z o.o. w dniu

Wnioskiem o udzielenie zabezpieczenia

Ja,

przedsiębiorca będący osobą fizyczną / członek organu zarządzającego / wspólnik ** oświadczam, że nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwa 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.

Czytelny podpis i data:

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Niniejsze oświadczenie stanowi integralną część wniosku o udzielenie zabezpieczenia z dnia

* oświadczenie wypełnia wnioskodawca:

1. w przypadku przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną - osoba fizyczna
2. w przypadku wnioskodawcy niebędącego osobą fizyczną - każda z osób będących członkami jego organów zarządzających bądź wspólników

** niepotrzebne skreślić

Wnioskodawca oraz osoby go reprezentujące w niniejszej umowie wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (UODO) (Dz.U.2019 poz.1781). Przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, dokonywane jest wyłącznie dla celów związanych z realizacją umowy poręczenia.

Czytelny podpis i data:



, dnia

(miejscowość)

Załącznik nr 2 do Wniosku o udzielenie zabezpieczenia

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. O ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, iż:

- 1) Administratorem przekazanych danych osobowych w ramach składanego wniosku jest Agencja Rozwoju Metropolii Szczecińskiej (ARMS Sp. z o. o.) z siedzibą w Szczecinie przy ul. Niemierzyńskiej 17 A, 71 – 441 Szczecin,
- 2) Klient może się skontaktować z administratorem danych osobowych poprzez e-mail: sekretariat@arms-szczecin.eu lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
- 3) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Klient może się skontaktować poprzez e-mail: iod@arms-szczecin.eu
- 4) Administrator przetwarza dane osobowe Klienta w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do zawarcia, należytego wykonania, rozwiązania lub podjęcia innych czynności niezbędnych do realizacji zawartych umów, bądź wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Przekazane przez Klienta dane osobowe będą przetwarzane w celu opracowania wniosku i wydania decyzji przez ARMS, w celu realizacji innych świadczeń na podstawie udzielonej zgody, w wykonaniu obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów oraz dla celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez ARMS Sp. z o.o., w tym w szczególności w celu realizacji umowy oraz ustalenia, dochodzenia i obrony wzajemnych roszczeń - zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) i f) RODO.
- 5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania Umowy lub do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z zawartej Umowy.
- 6) Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane do podmiotów poza Unią Europejską lub Europejskim Obszarem Gospodarczym.
- 7) Klient posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 8) Klient posiada prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w razie uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne przepisy określające sposób przetwarzania i ochrony danych osobowych, do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z zawartej Umowy i prowadzonej współpracy gospodarczej, a konsekwencją niepodania danych może być częściowa lub całkowita niemożność wykonywania zawartej Umowy.
- 10) Podane dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany lub poddawane profilowaniu.
- 11) Klient wyraża zgodę na udostępnianie danych innym podmiotom, w szczególności Zachodniopomorskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Szczecinie, Województwu Zachodniopomorskiemu oraz organom administracji publicznej, zgodnie z Umową i przepisami prawa.

Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną
RODO:

.....
(podpis Wnioskodawcy/osób upoważnionych do
reprezentacji)



, dnia

(miejscowość)

Załącznik nr 3 do Wniosku o udzielenie poręczenia

| | | | |
|---------------|--|---------------|--|
| Nazwa: | | | |
| NIP: | | REGON: | |

UPOWAŻNIENIE

Na podstawie art. 27 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 4a 1 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, w imieniu

Firma:

niniejszym upoważnia: **Agencję Rozwoju Metropolii Szczecińskiej Sp. z o.o.** z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Niemierzyńskiej 17A

do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP) dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 500 złotych (pięćset złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu, jak również w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

.....
(data i podpis i pieczęć)

Informacja przeznaczona dla:

- osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*
- osób reprezentujących Firmę**

| | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych są */**: | ARMS Sp. z o.o. | BIG InfoMonitor S.A. | Biuro Informacji Kredytowej S.A. | Związek Banków Polskich |
| 2. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail, lub pisemnie (adres siedziby Administratora) */**: | sekretariat@arms-szczecin.eu | info@big.pl | info@bik.pl | kontakt@zbp.pl |
| 3. Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej lub pisemnie (adres siedziby Administratora)*/** | iod@arms-szczecin.eu | iod@big.pl | iod@bik.pl | iod@zbp.pl |
| 4. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych*/**. | | | | |
| 5. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez: | | | | |
| 1) Wierzyciela w celu: - pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych, informacji dotyczących zapytań lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przez Panią/Pana upoważnienia*, - weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Firmy, co stanowi uzasadniony interes Administratora**. | | | | |



| |
|---|
| <p>2) BIG InfoMonitor w celu:</p> <ul style="list-style-type: none">- udostępnienia informacji gospodarczych lub weryfikacji jakości danych na zlecenie Wierzyciela, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych*;- prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi realizację obowiązku Administratora, określonego w art. 27 Ustawy o BIG*;- udostępnienia informacji dotyczących zapytań, na podstawie Pani/Pana zgody, będącej podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych*;- weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Firmy, co stanowi uzasadniony interes Administratora**. |
| <p>3) BIK i ZBP w celu udostępnienia danych gospodarczych, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.</p> |
| <p>6. Wierzyciel, BIG InfoMonitor, BIK oraz ZBP przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w zakresie: nazwa*/imię i nazwisko**, NIP*, REGON*.</p> |
| <p>7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być firmy zajmujące się obsługą systemów teleinformatycznych lub świadczeniem innych usług IT na rzecz Wierzyciela, BIG InfoMonitor, BIK lub ZBP w zakresie niezbędnym do realizacji celów, dla których przetwarzane są te dane*/**.</p> |
| <p>8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych*/**.</p> |
| <p>9. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem*.</p> |
| <p>10. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych. Uprawnienie do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wierzyciela*.</p> |
| <p>11. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych*/**.</p> |



Załącznik nr 4 do Wniosku o udzielenie poręczenia

Dane konsumenta:

| | | | | |
|-------------------------|--|------------------------------------|--|---------------|
| Imię i nazwisko: | | | | |
| Data urodzenia: | | Nr i seria dok. tożsamości: | | PESEL: |

UPOWAŻNIENIE

Na podstawie art. 24 ust. 1, art. 27 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 4a 1 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 Metropolii Szczecińskiej Sp. z o.o.** z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Niemierzyńskiej 17A

do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (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), dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200 złotych (dwieście złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu, w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

.....
(data i podpis Konsumenta, BEZ PIECZĘCI)

Informacja przeznaczona dla Konsumenta:

| | | | | |
|---|------------------------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych są: | ARMS Sp. z o.o. | BIG InfoMonitor S.A. | Biuro Informacji Kredytowej S.A. | Związek Banków Polskich |
| 2. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail, lub pisemnie (adres siedziby Administratora): | sekretariat@arms-szczecin.eu | info@big.pl | info@bik.pl | kontakt@zbp.pl |
| 3. Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej lub pisemnie (adres siedziby Administratora): | iod@arms-szczecin.eu | iod@big.pl | iod@bik.pl | iod@zbp.pl |
| 4. Z inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. | | | | |
| 5. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez: | | | | |



- 1) Wierzyciela w celu weryfikacji jakości danych, pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych, informacji dotyczących zapytań lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przez Panią/Pana upoważnienia.
 - 2) BIG InfoMonitor w celu:
 - udostępnienia informacji gospodarczych lub weryfikacji jakości danych na zlecenie Wierzyciela, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - udostępnienia informacji dotyczących zapytań, na podstawie Pani/Pana zgody, będącej podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi realizację obowiązku określonego w art. 27 Ustawy o BIG.
 - 3) BIK i ZBP w celu udostępnienia danych gospodarczych, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
-
6. Wierzyciel, BIG InfoMonitor, BIK oraz ZBP przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia/numer PESEL, nr i seria dokumentu tożsamości.
-
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być firmy zajmujące się obsługą systemów teleinformatycznych lub świadczeniem innych usług IT na rzecz Wierzyciela, BIG InfoMonitor, BIK lub ZBP, w zakresie niezbędnym do realizacji celów, dla których przetwarzane są te dane.
-
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
-
9. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
-
10. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych. Uprawnienie do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wierzyciela.
-
11. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.



, dnia

(miejscowość)

Załącznik nr 5 do Wniosku o udzielenie zabezpieczenia

Informacje dodatkowe - niezbędne do oceny wniosku

| 1. Udziałowcy, podmioty zależne, powiązania kapitałowe: | opis powiązań i ilość udziałów | wyniki finansowe netto | | zatrudnienie | suma bilansowa |
|---|--------------------------------|------------------------------|------------------------|--------------|-------------------|
| | | okres bieżący: | ostatni zamknięty rok: | | |
| | | okres bieżący: | | | |
| | | ostatni zamknięty rok: | | | |
| | | przed ostatni zamknięty rok: | | | |
| | | okres bieżący: | | | |
| | | ostatni zamknięty rok: | | | |
| | | przed ostatni zamknięty rok: | | | |
| | | okres bieżący: | | | |
| | | ostatni zamknięty rok: | | | |
| | | przed ostatni zamknięty rok: | | | |
| 2. Kwalifikacje kadry zarządzającej – wykształcenie, doświadczenie | | | | | |
| 3. Informacja dot. siedziby i miejsc prowadzenia działalności - jeśli własna to nr kw, jeśli dzierżawa to umowa lub informacja o cenie i okresie najmu | | | | | |
| 4. Charakterystyka profilu działalności – opis działalności, historia funkcjonowania przedsiębiorcy | | | | | |
| 5. Ważniejsze osiągnięcia firmy | | | | | |
| 6. Opis przedsięwzięcia finansowanego zabezpieczanym kredytem/ pożyczką | | | | | |
| 7. Informacje na temat produktów lub usług (charakterystyka) | | | | | |



| 8. Charakterystyka odbiorców usług lub produktów (czy klienci indywidualni, z jakiego obszaru, jaki udział w sprzedaży ogółem, forma rozliczenia, forma współpracy – umowa czy dostawy doraźne?), ze wskazaniem na głównych odbiorców | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 9. Charakterystyka dostawców surowców, towarów (rozproszeni, wielu, dominujący, struktura dostaw, forma rozliczeń, forma współpracy – umowa czy doraźnie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Posiadane umowy, kontrakty z dostawcami, odbiorcami, podwykonawcami | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Charakterystyka głównych konkurentów na rynku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Zasięg rynku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Sezonowość popytu – czy występuje, w jakich okresach, jak wpływa na przedsiębiorstwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Sieć dystrybucji, formy sprzedaży, reklamy, adres www | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Informacje o zadłużeniu z tytułu kredytów, pożyczek lub leasingu zaciągniętych przez Wnioskodawcę – instytucja finansująca, kwoty, terminy od do, forma zabezpieczenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th>Nazwa instytucji</th><th>Rodzaj zobowiązania</th><th>Kwota pozostająca do spłaty</th><th>Miesięczne obciążenie</th><th>Ostateczny termin spłaty</th><th colspan="3">Rodzaj zabezpieczenia - jeśli hipoteka to wraz z nr KW</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | Nazwa instytucji | Rodzaj zobowiązania | Kwota pozostająca do spłaty | Miesięczne obciążenie | Ostateczny termin spłaty | Rodzaj zabezpieczenia - jeśli hipoteka to wraz z nr KW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa instytucji | Rodzaj zobowiązania | Kwota pozostająca do spłaty | Miesięczne obciążenie | Ostateczny termin spłaty | Rodzaj zabezpieczenia - jeśli hipoteka to wraz z nr KW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
(data i podpis i pieczęć)



O Ś W I A D C Z E N I E
W SPRAWIE OPERATÓW SZACUNKOWYCH NIERUCHOMOŚCI ARMS PLANOWANYCH DO ZABEZPIECZENIA

Nieruchomości ARMS planowane do zabezpieczenia pożyczki/ kredytu na rzecz (Pełna nazwa Wnioskodawcy), NIP:
....., REGON:

| L. poj. | Położenie lub adres działki | Obręb | Nr działki |
|---------|-----------------------------|-------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Wyboru rzeczoznawcy dokonuje ARMS w porozumieniu z Instytucją Finansującą.

| Data i czytelny podpis Doradcy Instytucji Finansującej akceptującej nieruchomości planowane do zabezpieczenia transakcji: | Data i czytelny podpis Wnioskodawcy akceptującego wybrane nieruchomości przeznaczone do wyceny i zobowiązujący się pokryć koszty na podstawie refaktury: | Data i czytelny podpis ARMS wyrażającego zgodę na planowane ustanowienie zabezpieczenia na powyższych nieruchomościach: |
|---|--|---|
| | | |