

**I. KWESTIONARIUSZ IDENTYFIKACYJNY I KONTAKTOWY KLIENTA**

RELACJA DO KREDYTU	<input type="checkbox"/> PORĘCZYCIEL	<input type="checkbox"/> DŁUŻNIK RZECZOWY	<input type="checkbox"/> WYSTAWCA WEKSLA	<input type="checkbox"/> INNY (podać jaki) .....
--------------------	--------------------------------------	---	--	--

**1. OZNACZENIE STOSUNKU PRAWNEGO (UMOWY), KTÓREGO DOTYCZY NINIEJSZY DOKUMENT**

NUMER WNIOSKU*	
NAZWA KREDYTOBIORCY	

\*wypełnia Bank

**2. DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE**

IMIĘ <sup>1)</sup>	
DRUGIE IMIĘ <sup>2)</sup>	
NAZWISKO <sup>1)</sup>	
DATA I MIEJSCE URODZENIA <sup>1)</sup>	
PESEL <sup>4)</sup>	
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI ORAZ DATA WAŻNOŚCI I ORGAN WYDAJĄCY <sup>1)</sup> (DOWÓD OSOBOSTY/PASZPORT/mDOWÓD)	
IMIONA RODZICÓW <sup>1)</sup>	
NAZWISKO PANIEŃSKIE MATKI <sup>1)</sup>	
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO <sup>3)</sup>	
ADRES E-MAIL	
ADRES ZAMELDOWANIA (W TYM KRAJ) <sup>1)</sup>	
ADRES ZAMIESZKANIA (W TYM KRAJ) <sup>3)</sup>	
ADRES DO KORESPONDENCJI (W TYM KRAJ) <sup>5)</sup>	
OBYWATELSTWO (WSZYSTKIE POSIADANE) <sup>1)</sup>	
KRAJ REZYDENCJI PODATKOWEJ <sup>1)</sup>	

1) Dane wymagane, z zastrzeżeniem że w przypadku mDOWODU nie wskazuje się organu wydającego;

2) Dane wymagane, w przypadku jeżeli nie występuje wpisać „brak”;

3) Dane niewymagane;

4) Dane wymagane, w przypadku nierezydentów nieposiadających nadanego nr PESEL, należy wpisać „brak”;

5) Dane wymagane, w przypadku jeżeli adres jest inny niż adres zameldowania;

## II. OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE<sup>1</sup>

1. STAN CYWILNY				
STAN CYWILNY	<input type="checkbox"/> KAWALER/PANNA	<input type="checkbox"/> ŻONATY/ZAMĘŻNA	<input type="checkbox"/> WDWIEC/WDOWA	<input type="checkbox"/> ROZWIEDZIONY/A <input type="checkbox"/> SEPARACJA
2. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA				
IMIĘ I NAZWISKO				
PESEL				
USTRÓJ MAJĄTKOWY	<input type="checkbox"/> USTAWOWA WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA	<input type="checkbox"/> ROZDZIELNOŚĆ MAJĄTKOWA		
LICZBA OSÓB W GOSPODARSTWIE DOMOWYM	W TYM, DZIECI:			
3. POSIADANY MAJĄTEK				
RODZAJ	OPIS	TYTUŁ <i>(własność, współwłasność, ograniczone prawo rzeczowe, inne)</i>	WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA MAŁŻEŃSKA	UWAGI <i>(prawa osób trzecich do rzeczy, w tym hipoteki, zastawy)</i>
NIERUCHOMOŚCI <i>(rodzaj nieruchomości, adres, metraż, wartość rynkowa)</i>	UBEZPIECZENIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	UBEZPIECZENIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	UBEZPIECZENIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
ŚRODKI TRANSPORTU, w tym samochody <i>rodzaj pojazdu, marka, rok produkcji, wartość rynkowa)</i>	UBEZPIECZENIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	UBEZPIECZENIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

<sup>1</sup> Dane wymagane, w przypadku, gdy nie dotyczy wpisać „NIE DOTYCZY”.

	UBEZPIECZENIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>LOKATY</b> <i>(kwota, waluta, okres, bank)</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>OBLIGACJE</b> <i>(rodzaj, kwota)</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>AKCJE</b> <i>(rodzaj, kwota)</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>INNE</b> <i>(rodzaj, wartość)</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Oświadczam, że nie posiadam innych składników majątkowych o wartości jednostkowej przekraczającej 5.000,00 zł poza wyżej wymienionymi.

#### 4. ŹRÓDŁO DOCHODU:

	OŚWIADCZAJĄCY	WSPÓŁMAŁŻONEK
<b>4A. DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:</b>		
pełna nazwa firmy		
średni miesięczny dochód netto z ostatniego zakończonego roku obrachunkowego		
<b>4B. DOCHÓD ZE STOSUNKU PRACY :</b>		
nazwa zakładu pracy		
rodzaj umowy ( <i>umowa o pracę, o dzieło, zlecenie, agencyjna itp.</i> )		
średni miesięczny dochód netto z okresu ostatnich 3 m-cy		
<b>4C. DOCHÓD Z TYTUŁU RENTY/EMERYTURY</b>		
rodzaj świadczenia	<input type="checkbox"/> renta: <input type="checkbox"/> przyznana do dnia ..... <input type="checkbox"/> przyznana bezterminowo	<input type="checkbox"/> renta: <input type="checkbox"/> przyznana do dnia ..... <input type="checkbox"/> przyznana bezterminowo
	<input type="checkbox"/> emerytura	<input type="checkbox"/> emerytura
wysokość świadczenia		

4D. DOCHÓD Z TYTUŁU WYKONYWANIA WOLNEGO ZAWODU					
rodzaj wolnego zawodu					
średni miesięczny dochód netto z ostatniego zakończonego roku obrachunkowego					
4E. DOCHÓD Z TYTUŁU INNYCH ŹRÓDEŁ					
rodzaj dochodu					
średni miesięczny dochód netto z ostatniego zakończonego roku obrachunkowego					
5. ZOBOWIĄZANIA WOBEC INNYCH BANKÓW I INNYCH INSTYTUCJI FINANSOWYCH (w tym:					
a) kredyty, pożyczki, leasingi, gwarancje, poręczenia,					
b) zobowiązania zaciągnięte w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą)					
NAZWA BANKU/INSTYTUCJI FINANSOWEJ	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA	KREDYTOBIORCA (OŚWIADCZAJĄCY/ WSPÓŁMAŁŻONEK OŚWIADCZAJĄCEGO)	AKTUALNE ZADŁUŻENIE W ZŁ	TERMIN OSTATECZNEJ SPŁATY	KWOTA RATY KAPITAŁOWO - ODSETKOWEJ
6. STAŁE WYDATKI GOSPODARSTWA DOMOWEGO (w przypadku Oświadczającego, który prowadzi wspólne gospodarstwo domowe, proszę wpisać łączne wydatki gospodarstwa w kolumnie: Oświadczający)					
KOSZT UTRZYMANIA (np. czynsz, energia, media)					
ALIMENTY					
INNE OBCIĄŻENIA					
RODZAJ I METRAŻ ZAMIESZKIWANEGO OBIEKTU	<input type="checkbox"/> MIESZKANIE W BLOKU WIELORODZINNYM <input type="checkbox"/> POZOSTAŁE METRAŻ ..... m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> DOM SZEREGOWY <input type="checkbox"/> WOLNOSTOJĄCY DO 200 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> WOLNOSTOJĄCY POW. 200 m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> MIESZKANIE W BLOKU WIELORODZINNYM <input type="checkbox"/> POZOSTAŁE METRAŻ ..... m <sup>2</sup>
7. POZOSTAŁE ZOBOWIĄZANIA					
Czy występują zaległości wobec US?	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		
Czy występują zaległości wobec ZUS?	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		
Czy w stosunku do mnie prowadzona była/jest egzekucja administracyjna lub sądowa?	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		
8. POWIĄZANIA					

8a. Powiązania Oświadczającego z innymi podmiotami		
IMIĘ I NAZWISKO*	NAZWA PODMIOTU POWIĄZANEGO	WIELKOŚĆ UDZIAŁÓW %

imię i nazwisko osoby - Oświadczającego Współmałżonka- której powiązanie dotyczy

1) Dane wymagane, w przypadku, gdy nie dotyczy wpisać „NIE DOTYCZY”.

### III. UPOWAŻNIENIA I OŚWIADCZENIE

Proszę zaznaczyć właściwe:

UPOWAŻNIENIA	
1.	<input type="checkbox"/> Na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe (Dz. U. z 1997 r., Nr 140, poz. 939 z późniejszymi zmianami), zwanej dalej „Prawem Bankowym”, Bank Nowy S.A. z siedzibą w Poznaniu może przekazywać do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu. Informacje te będą przetwarzane przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie zgodnie z art. 105 i 105a Prawa Bankowego oraz udostępniane bankom i innym podmiotom określonym w art. 105 Prawa Bankowego. Ponadto, na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa Bankowego, Bank Nowy S.A. z siedzibą w Poznaniu może wystąpić do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, o ujawnienie informacji dotyczących zobowiązań Oświadczającego.
2.	<input type="checkbox"/> Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 09 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2010 r., nr 81, poz. 530 ze zm.), upoważniam Bank Nowy Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu do wystąpienia do biur informacji gospodarczych działających na podstawie wymienionej ustawy, o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. Niniejsze upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni od dnia jego udzielenia.
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH DANYCH	
<input type="checkbox"/> Prawdziwość podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami).	

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Oświadczającego