Załącznik nr 3

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY

Dotyczy Wnioskodawcy (należy podać nazwę)	

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

Wypełniający	☐ właściciel ☐ wspólnik ☐ poręczyciel (osoba fizyczna)
Imię i nazwisko	
PESEL / Kraj urodzenia	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Kraj urodzenia ……
Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości	Rodzaj dokumentu tożsamości …….. seria i numer ……. wydanym przez …… dnia …….. ważny do dnia ……
Adres zamieszkania	
Adres wysyłkowy *(wypełnić jeżeli inny niż adres zamieszkania)*	
Wykształcenie	☐ wyższe ☐ średnie ☐ podstawowe/gimnazjalne ☐ licencjat ☐ zawodowe
Stan cywilny	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ rozwiedziona /rozwiedziony ☐ panna/kawaler ☐ w separacji ☐ związek nieformalny
Stosunki majątkowe między małżonkami	☐ wspólność majątkowa ☐ nie dotyczy ☐ rozdzielność majątkowa
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym	
Ilość osób na utrzymaniu ogółem w tym ilość dzieci.	ogółem _____ dzieci _____
Czy jest Pan / Pani jedynym żywicielem rodziny:	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego	utrzymanie domu/mieszkania ……. utrzymanie samochodu …… bieżąca konsumpcja ……. koszty najmu domu/mieszkania ……
Średniomiesięczny dochód netto w bieżącym roku	
Średniomiesięczny dochód netto w bieżącym roku (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność gospodarcza/rolnicza)	
Dodatkowe źródła dochodu (średniomiesięczny dochód netto w roku bieżącym)	
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)	

Proszę podać informację o Przedsiębiorstwach, w których posiada Pani/Pan udziały/akcje:

Nazwa przedsiębiorstwa	Stanowisko	Udział w %	Kwota udziału

II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU OSOBISTYM NIEZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ

Rodzaj (nieruchomości, pojazdy, aktywa finansowe, gotówka, nazwa funduszu/banku, inne)	Dane identyfikacyjne (numer KW/rejestracyjny/ rok produkcji)	Współwłaściciele	Wartość rynkowa/ szacunkowa /nominalna/ wg polisy AC	Obciążenia (hipoteka, służebność osobista, wartość wpisów hipotecznych, zastawy)

Informacje o posiadanych zobowiązaniach (w tym również konsumpcyjnych, niezwiązane z prowadzoną działalnością gospodarczą)
Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (zaciągnięte kredyty i pożyczki, otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe)

l.p.	Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Aktualna wysokość zobowiązania (w PLN)	Średniomiesięczna wysokość raty kapitałowo-odsetkowej (w PLN)	Rodzaj zobowiązania	Ostateczny termin spłaty	Zabezpieczenie
1						
2						
3						

Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne	☐ NIE ☐ TAK, miesięczna wysokość wynosi …….. zł
Inne posiadane zobowiązania	

III. Oświadczenia

1. Oświadczam, że posiadam zaległości wobec:

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	☐ NIE ☐ TAK kwota …… liczba dni ……..	☐ NIE ☐ TAK kwota …… ☐ NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych *(o ile dotyczy)*	☐ NIE ☐ TAK kwota …… liczba dni ……..	☐ NIE ☐ TAK kwota …… ☐ NIE DOTYCZY
Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy *(o ile dotyczy)*	☐ NIE ☐ TAK kwota …… liczba dni ……..	☐ NIE ☐ TAK kwota …… ☐ NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości lub rolnego *(o ile dotyczy)*	☐ NIE ☐ TAK kwota …… liczba dni ……..	☐ NIE ☐ TAK kwota …… ☐ NIE DOTYCZY
Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa *(o ile dotyczy)*	☐ NIE ☐ TAK kwota …… liczba dni ……..	☐ NIE ☐ TAK kwota ……

2. Wyrażam zgodę, aby Bank, w wypadku negatywnego rozpatrzenia Wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z Wnioskiem o udzielenie niniejszego kredytu, w celu archiwizacji.
   Powyższa zgoda udzielona została dobrowolnie.
3. Oświadczam, że :

wystąpiłam/em z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej	☐ TAK	☐ NIE
została ogłoszona upadłość lub został rozpoczęty proces likwidacji, postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy	☐ TAK	☐ NIE
toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne, administracyjne lub sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie: ……	☐ TAK	☐ NIE
grozi mi postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie: ……	☐ TAK	☐ NIE
posiadane zobowiązania kredytowe lub podatkowe były prolongowane lub restrukturyzowane	☐ TAK	☐ NIE
jestem członkiem Małopolskiego Banku Spółdzielczego	☐ TAK	☐ NIE
jestem powiązany kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu MBS (Zarządu, Rady Nadzorczej) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w MBS	☐ TAK	☐ NIE
wszystkie informacje podane przeze mnie są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego Kwestionariusza. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.	☐ TAK	☐ NIE
jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy w informacjach i oświadczeniach zawartych w niniejszym dokumencie, zgodnie z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (wyłudzenie kredytu).	☐ TAK	☐ NIE

…… ……

miejscowość, data *podpis Wypełniającego*

☐ właściwe pole zaznaczyć „x”