

Kwestionariusz osobowy Wnioskodawcy/Poręczyciela

Dane Wnioskodawcy/Poręczyciela	
1.	Nazwisko i imię:
2.	Adres zamieszkania:
3.	Adres zameldowania:
4.	Telefon stacjonarny / komórkowy:
5.	Adres e-mail:
6.	Numer i seria dowodu osobistego / paszportu:
7.	PESEL:
8.	Data i miejsce urodzenia:
9.	Stan cywilny ¹ :
10.	Rodzaj małżeńskiego ustroju majątkowego ² :
11.	Obecne zatrudnienie (nazwa pracodawcy w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę, umowę zlecenie lub umowę o dzieło)

Posiadany majątek:			
12.	Nieruchomości (rodzaj i adres)	Nr księgi wieczystej	Szacunkowa wartość
13.	Samochody (marka, model, rok produkcji)	Nr rejestracyjny	Szacunkowa wartość
14.	Inne (np. oszczędności, urzędnia itd.)		Szacunkowa wartość

Dochody i koszty utrzymania	
15.	Wynagrodzenie miesięczne netto (dotyczy dochodów osiągniętych poza

¹ np. kawaler/panna/zamężna/żonaty/wdowiec/wdowa/rozwidziony/rozwidziona

UWAGA: W przypadku wskazania następującego stanu cywilnego - wdowiec/wdowa/rozwidziony/rozwidziona - należy załączyć stosowne dokumenty (np. wyrok sądu, akt zgonu)

² Dotyczy osób w związku małżeńskim

Ustroje majątkowe małżeńskie: wspólność majątkowa ustawowa /wspólność majątkowa umowna (ograniczona/rozszerzona) /rozdzielność majątkowa /inny (podać)

UWAGA: W przypadku ustroju majątkowego małżeńskiego innego niż ustawowa wspólność majątkowa należy załączyć stosowne dokumenty (np. umowa majątkowa małżeńska)

	działalnością gospodarczą przedsiębiorstwa wnioskującego o pożyczkę)		
16.	Inne miesięczne źródła dochodu np. z działalności gospodarczej, najmu itd. (proszę wyszczególnić):	Rodzaj	
		a)	Wartość
		b)	
17.	Liczba osób w gospodarstwie domowym:		
18.	Miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego:		

19.	Wykaz rachunków bankowych: (dotyczy <u>prywatnych</u> rachunków bankowych Wnioskodawcy oraz <u>prywatnych i firmowych</u> rachunków bankowych Poręczycieli)		
	Nazwa banku lub innej instytucji finansowej	Numer rachunku bankowego	

20.	Wykaz rachunków kart kredytowych i limitów w rachunkach: (dotyczy <u>prywatnych</u> zobowiązań Wnioskodawcy oraz <u>prywatnych i firmowych</u> zobowiązań Poręczycieli)		
	Nazwa banku lub innej instytucji finansowej	Rodzaj zobowiązania (np. karta kredytowa, limit w rachunku)	Wysokość limitu kredytowego (zł)

21.	Wykaz zobowiązań z tytułu alimentów, kredytów, pożyczek, poręczeń i leasingów itp. (dotyczy <u>prywatnych</u> zobowiązań Wnioskodawcy oraz <u>prywatnych i firmowych</u> zobowiązań Poręczycieli)				
	Nazwa banku / innej instytucji finansowej / rodzaj alimentów	Charakter zobowiązania (firmowe/ prywatne)	Wartość zobowiązań pozostałych do spłaty (na dzień wypełnienia kwestionariusza)	Wartość miesięcznego obciążenia (zł) ³	Ostateczny termin spłaty (dd-mm-rrrr)
22.	Czy miał/a Pan/i kiedykolwiek	<input type="checkbox"/> TAK	Jeżeli TAK - Proszę wyjaśnić okoliczności		

³ Dla zobowiązań firmowych należy podać wartość przeciętnej miesięcznej raty kapitałowej (bez odsetek)
Dla pozostałych zobowiązań należy podać wartość przeciętnej miesięcznej raty/świadczenia

	problemy ze spłatą zobowiązań finansowych tj. zaległości powyżej 60 dni?	<input type="checkbox"/> NIE	oraz przedłożyć stosowne dokumenty:
23.	Czy posiadane zobowiązania finansowe były restrukturyzowane?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jeżeli TAK - Proszę wyjaśnić okoliczności oraz przedłożyć stosowne dokumenty:

Oświadczenia:

1.	Czy został/a Pan/Pani prawomocnie skazany/a za przestępstwo 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?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam, że nie posiadam innych rachunków bankowych niż wymienione w pkt. 19 powyżej.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam, że nie posiadam innych zobowiązań wobec banków oraz innych instytucji finansowych niż wymienione w pkt. 20 i w pkt. 21 powyżej.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych objętych tajemnicą bankową, a także na ich udostępnianie innym podmiotom, w szczególności Instytucji Zarządzającej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z Regulaminem i przepisami prawa.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu marketingu działalności i projektów oferowanych przez Fundację Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości z siedzibą w Kaliszu w szczególności informacji dotyczących wydarzeń, projektów, produktów i usług Fundacji, poprzez otrzymywanie informacji w postaci newslettera lub informacji dedykowanych kierowanych do mnie przez Fundację za pomocą środków komunikacji elektronicznej, na podany przeze mnie powyżej adres e-mail.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących wydarzeń, projektów, produktów i usług Fundacji, kierowanej do mnie przez Fundację za pomocą środków komunikacji telefonicznej w celu kontaktu bezpośredniego na podany przeze mnie powyżej numer telefonu za pomocą elektronicznych urządzeń końcowych w tym rozmowy oraz wiadomości sms lub mms.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8.	Zostałem poinformowany/a o nazwie i siedzibie administratora danych oraz celach, w jakich dane te są przetwarzane, prawie dostępu do nich oraz ich poprawiania, a także o dobrowolności podania danych zgodnie z okazaną mi klauzulą informacyjną Administratora – Fundacji Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości dostępną również na stronach internetowych Fundacji.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.	Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2014 poz. 1015 ze zm.) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku – Prawo bankowe (tj. Dz.U.2017 poz. 1876 ze zm.) w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, ja	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
(imię i nazwisko konsumenta)

niniejszym upoważniam Fundację Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości z siedzibą w Kaliszu (62-800 Kalisz, ul. Częstochowska 25) 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), w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego. Jednocześnie upoważniam Fundację Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

W związku z powyższym udzielam Fundacji Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości pełnomocnictwa do złożenia w moim imieniu za pośrednictwem biur informacji gospodarczych w rozumieniu Ustawy w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich- System Bankowy Rejestr, bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez biura informacji gospodarczych Fundacji Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości.

.....
(miejsce)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)