INFORMACJE DODATKOWE WNIOSKODAWCY/KLIENTA* O FIRMIE ISTOTNIE Z NIM POWIĄZANEJ

I. INFORMACJE PODSTAWOWE:

1. FIRMA:	
Nazwa	
Siedziba / Adres	
Status prawny	
REGON	
NIP	
Adres strony internetowej (o ile dotyczy)	
Rodzaj prowadzonej działalności:	

2. INFORMACJE DODATKOWE

Miejsce prowadzenia działalności				
Sezonowość prowadzonej działalności (niepotrzebne skreślić)	Przychody Firmy charakteryzują się sezonowością. ☐ TAK ☐ NIE			
	Przychody Firmy charakteryzują się sezonowością, ale Firma posiada dodatkowe źródła przychodów pozwalające minimalizować skutki sezonowości. ☐ TAK ☐ NIE			
	Przychody Firmy charakteryzują się sezonowością, i Firma nie posiada dodatkowych źródeł przychodów pozwalających minimalizować skutki sezonowości ☐ TAK ☐ NIE			
Zatrudnianie pracowników	Czy Firma zatrudnia pracowników? ☐ TAK ☐ NIE Liczba zatrudnionych pracowników _____ na dzień składania wniosku			
	Zmiana zatrudnienia w ciągu ostatniego roku (+/-) w procentach (wpisać procentowo liczbę zmiany zatrudnienia np. wzrost 10% lub spadek -10%) _____			
Pozycja na rynku (wypełnić w przypadku Firmy prowadzącego pełną księgowość)	1) Zasięg działania: ☐ ponadlokalny ☐ lokalny			
	2) Czy Firma posiada nagrody/certyfikaty jakości swoich produktów? ☐ TAK ☐ NIE			
	3) Czy Firma posiada dedykowany system obsługi zwrotów/reklamacji? ☐ TAK ☐ NIE			
Informacja o strategii firmy:				
Kwalifikacje kadry zarządzającej - każdego członka kadry zarządzającej (wypełnić w przypadku Firmy prowadzącego pełną księgowość)	Imię i nazwisko	Znajomość branży w latach	Doświadczenie w zarządzaniu (w latach)	Okres pracy w firmie (w latach)

3. ZAANGAŻOWANIE FIRMY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH						
Bank/instytucja finansowa	Rodzaj finansowania	Data umowy	Termin spłaty	Kwota Limitu	Aktualne zaangażowanie	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)

4. REGULOWANIE ZOBOWIĄZAŃ (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU FIRMY PROWADZĄCEGO PEŁNĄ KSIĘGOWOŚĆ)	
Czy występują zaległości w spłacie zobowiązań wobec ZUS/KRUS/US?	☐ TAK ☐ NIE
Czy występują zaległości w spłacie zobowiązań alimentacyjnych?	☐ TAK ☐ NIE
Czy występują zaległości w spłacie zobowiązań płacowych?	☐ TAK ☐ NIE
Czy występują zaległości w spłacie zobowiązań wobec innych banków lub instytucji?	☐ TAK ☐ NIE
Czy wyżej wymienione zaległości występowały w kwocie powyżej 1 000 zł w ostatnich 12 miesiącach?	☐ TAK ☐ NIE

5. STOPIEŃ UZALEŻNIENIA OD KONTRAHENTÓW (wypełnić w przypadku Firmy prowadzącego pełną księgowość)	
Czy występują stali dostawcy?	☐ TAK ☐ NIE
Ile wynosi poziom dostaw od największego z dostawców?	_____%
Czy występują stali odbiorcy?	☐ TAK ☐ NIE
Ile wynosi poziom sprzedaży dla największego odbiorcy?	_____%

II. OŚWIADCZENIE:

Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

_____ (miejscowość, data)

_____ (pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę/Klienta*)

III. Wnioskodawca zobowiązuje się do poinformowania podmiotu powiązanego o przysługujących mu prawach wynikających z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [RODO].**

_____ (miejscowość, data)

_____ (pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę/Klienta*)

* niepotrzebne skreślić
** dotyczy tylko podmiotów powiązanych będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami fizycznymi prowadzącymi działalność rolniczą, wykonującymi wolny zawód, wspólnikami s.c. jawnej, partnerskiej .