

## WNIOSEK O KREDYT INWESTYCYJNY WSPÓLNY REMONT

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. WNIOSKODAWCA:	
WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA	
/NAZWA, ADRES TELEFON, FAX/	TEL. FAX
REGON	
NIP	

2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU INWESTYCYJNEGO	
KWOTA	PLN
SŁOWNIE	
OKRES KREDYTOWANIA (NIE MOŻE PRZEKROCZYĆ 20 LAT)	od _____ do _____ <i>/dzień/miesiąc/rok/</i> <i>/dzień/miesiąc/rok/</i>
KARENCA	_____ miesięcy
FINANSOWANIE CZĘŚCI REMONTU PRZEZ JEDNOSTKĘ SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO JAKO CZŁONKA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3. PRZEZNACZENIE KREDYTU:	
<input type="checkbox"/>	REMONT I MODERNIZACJA NIERUCHOMOŚCI WSPÓLNOTY
OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO	
OBECNY STAN ZAAWANSOWANIA	

4. WARTOŚĆ INWESTYCJI I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA			
CAŁKOWITA WARTOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA		PLN	100%
DOTYCHCZAS PONIESIONE NAKŁADY		PLN	%
UDZIAŁ ŚRODKÓW WŁASNYCH W PLANOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIU		PLN	%
FINANSOWANIE ZEWNĘTRZNE - KREDYTY BANKOWE		PLN	%
INNE		PLN	%

5. OKRES REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA:	
TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK)	
TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK)	

**6. PROSZĘ PODAĆ NAZWĘ FIRMY BĘDĄCEJ GŁÓWNYM WYKONAWCĄ PRZEDSIĘWZIĘCIA INWESTYCYJNEGO (JEŻELI DOTYCZY):**

NAZWA WYKONAWCY	
-----------------	--

**7. WNIOSKOWANY TERMIN URUCHOMIENIA KREDYTU:\***

<input type="checkbox"/>	JEDNORAZOWO W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)			
<input type="checkbox"/>	W TRANSZACH /gdy inwestycja realizowana powyżej 6 m-cy/	W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI
		W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI
		W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI
		W DNIU (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		DO WYSOKOŚCI
<input type="checkbox"/>	BEZ OKREŚLANIA TERMINU - termin określony zostanie w terminie późniejszym			

(W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI TRANSZ, NALEŻY PRZEDSTAWIĆ W FORMIE ZAŁĄCZNIKA)

**8. FORMA SPŁATY KREDYTU:\***

<input type="checkbox"/>	W NASTĘPUJĄCYCH WSTĘPNIE USTALONYCH TERMINACH I KWOTACH KAPITAŁU (W PRZYPADKU WIĘKSZEJ ILOŚCI RAT NALEŻY PRZEDSTAWIĆ W FORMIE ZAŁĄCZNIKA)			
	DO DNIA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
	DO DNIA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
	DO DNIA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
	DO DNIA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)		W WYSOKOŚCI	
	PRZY SPŁACIE ODSETEK:*			
<input type="checkbox"/>	MIESIĘCZNIE DO DNIA		MIESIĄCA	
<input type="checkbox"/>	KWARTALNIE DO DNIA		OSTATNIEGO MIESIĄCA KWARTAŁU	

**9. KREDYT WRAZ Z ODSETKAMI PROPONUJEMY SPŁACAĆ W FORMIE OBCIĄŻENIA NASZEGO RACHUNKU:\***

<input type="checkbox"/>	BIEŻĄCEGO
<input type="checkbox"/>	POMOCNICZEGO
NUMER RACHUNKU	
W ODDZIALE/FILII:	

**10. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:**

RODZAJ ZABEZPIECZENIA	KRÓTKI OPIS ZABEZPIECZENIA	WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA W PLN	WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA ZOSTAŁA OKREŚLONA NA PODSTAWIE:
PEŁNOMOCNICTWO do dysponowania rachunkiem			
CESJA wierzytelności z tytułu wpłat członków wspólnoty na fundusz remontowy			
Cesja praw z polisy ubezpieczenia nieruchomości wspólnej od ognia i innych zdarzeń losowych			
INNE			
ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZABEZPIECZENIA (PLN)			

**11. CZY VAT ZWIĄZANY Z TRANSAKCJĄ ZOSTANIE ODLICZONY?**

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------

**12. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH KSIĘGOWYCH:**

IMIĘ I NAZWISKO	
-----------------	--

NUMER TELEFONU	
<b>13. DANE DOTYCZĄCE OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWACH INNYCH NIŻ KSIĘGOWE:</b>	
IMIĘ I NAZWISKO	
NUMER TELEFONU	

## II. Oświadczenia Wnioskodawcy

- 1) Oświadczam/y, że posiadam/y nie posiadam/y\* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego objętych / nie objętych ugodą\*.
- 2) Oświadczam/y, że posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
- 3) Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się\* lub grożą / nie grożą\* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
- 4) Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy zostały / nie zostały\* wystawione lub wygasły / nie wygasły\* tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
- 5) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Leśnicy
- 6) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Leśnicy lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
- 7) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.



\_\_\_\_\_

*(miejsowość , data)*

*(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę)*