

Placówka BOŚ S.A.	.
Doradca Klienta	.
Data wpływu wniosku	.

INFORMACJA O KLIENCIE
DO WNIOSKU O UDZIELENIE POŻYCZKI OZE DLA PRZEDSIĘBIORSTW
Na finansowanie inwestycji realizowanych na terenie województwa wielkopolskiego.

NAZWA KLIENTA	.
KRS	.
REGON	.
NIP	.
PKD (wg Regon)	.
Rodzaj dominującej prowadzonej działalności (i udział % w przychodach): (w przypadku wykonywania innej działalności niż wynikająca z REGON)	.
Adres siedziby (ulica, miejscowość, kod pocztowy, województwo, powiat, gmina)	.
Adres do korespondencji (ulica, miejscowość, kod pocztowy) *	.
Osoba do kontaktu: Imię i Nazwisko telefon, e-mail**	.
Upoważnienie do kontaktu obowiązuje:	<input type="checkbox"/> bezterminowo <input type="checkbox"/> do czasu zawarcia umowy <input type="checkbox"/> do czasu spłaty zadłużenia <input type="checkbox"/> na inny okres – proszę doprecyzować na jaki: .
Data wystawienia pierwszego dokumentu stwierdzającego tytuł płatności na rzecz wnioskodawcy (np. paragon, faktura itp.) ***	.

* należy wypełnić w przypadku, jeśli adres korespondencyjny nie jest zgodny z adresem siedziby

** osoba wskazana jako Osoba do kontaktu jest upoważniona do otrzymywania i wysyłania wszelkich informacji i dokumentów związanych z wnioskowaną transakcją, w tym informacji stanowiących tajemnicę bankową

*** należy uzupełnić pole w przypadku prowadzenia działalności poniżej 24 miesięcy

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY					
A. WŁAŚCICIELE/UDZIAŁOWCY/AKJONARIUSZE (udziały powinny sumować się do 100% - w przypadku udziałów rozproszonych (≤ 5%) należy zastosować kategorię „udziały rozproszone” i podać ich łączny poziom)					
*w przypadku spółek komandytowych proszę podać sumy komandytowe, udział w zyskach, udział w odpowiedzialności					
Lp.	Imię i Nazwisko/Nazwa firmy	PESEL/REGON	Seria i nr dowodu osobistego (lub innego dokumentu)	Procent udziału w kapitale i głosach/sumy komandytowe*	Udział w zyskach/ udział w odpowiedzialności*
1.% i .%	.% i .%
2.% i .%	.% i .%
3.% i .%	.% i .%
*wymagane tylko dla spółek komandytowych					
B. GRUPA POWIĄZANYCH KLIENTÓW NA PODSTAWIE STOSUNKU KONTROLI^{1, 2}					
<input type="checkbox"/> BRAK					
B.1 Występowanie pomiędzy Wnioskodawcą a innym podmiotem zależności jednostka dominująca – jednostka zależna przejawiające się w sporządzaniu przez Wnioskodawcę skonsolidowanego sprawozdania finansowego lub sporządzaniu takiego sprawozdania przez inny podmiot obejmującego działalność Wnioskodawcy					
<input type="checkbox"/> BRAK					
Nazwa podmiotu podlegającego konsolidacji	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa konsolidacji		
.	.	.	.		
.	.	.	.		
.	.	.	.		
B.2 Posiadane przez Wnioskodawcę pakiety kontrolne dotyczące prawa głosu akcjonariuszy lub członków w innym podmiocie lub posiadane pakiety kontrolne udziałów w kapitale innego podmiotu albo ponad 50% udziałów w kapitale innego podmiotu					

¹ W przypadku identyfikacji powiązań należących do grupy powiązań na podstawie stosunku kontroli należy wypełnić pola od części B.1 do B.6 w zależności od rodzaju zidentyfikowanych powiązań

² zgodnie z Wytycznymi EBA/GL/2017/15 z dn. 23/02/2018 w sprawie powiązanych klientów zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 39 rozporządzenia (UE) nr 575/2013 (<https://eba.europa.eu/regulation-and-policy/large-exposures/guidelines-on-connected-clients>)



<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Procent udziału w kapitale i/lub głosach
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

B.3 Posiadane przez Wnioskodawcę prawo lub zdolność do wyznaczania lub usuwania większości członków organu administrującego, zarządczego lub nadzorczego innego podmiotu			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa prawa/zdolności
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

B.4 Posiadane przez Wnioskodawcę prawo lub zdolność do wywierania dominującego wpływu na inny podmiot na podstawie umowy lub klauzuli aktów założycielskich lub umów spółki³			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa prawa/zdolności
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

B.5 Posiadane przez Wnioskodawcę uprawnienia (prawo) do podejmowania decyzji o strategii lub kierowaniu działalnością innego podmiotu albo uprawnienia do podejmowania decyzji w sprawie kluczowych transakcji (np. przeniesienie zysku lub straty)			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa uprawnienia
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

B.6 Posiadane przez Wnioskodawcę prawo lub zdolności do koordynowania organów zarządzających podmiotu z organami zarządzającymi innych podmiotów w ramach wspólnego celu (np. jeżeli te same osoby fizyczne uczestniczą w organie zarządzającym lub zarządzie co najmniej dwóch podmiotów)			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu / Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa prawa/zdolności Rodzaj sprawowanej funkcji
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

B.7 Inne			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu / Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa prawa/zdolności Rodzaj sprawowanej funkcji
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

C. GRUPA POWIĄZANYCH KLIENTÓW NA PODSTAWIE ZALEŻNOŚCI EKONOMICZNEJ^{4, 5}			
<input type="checkbox"/> BRAK			
C.1 Całkowicie lub częściowo zagwarantowanie/poręczenie przez Wnioskodawcę ekspozycji wobec innego podmiotu			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu, którego ekspozycję zagwarantował Wnioskodawca	Siedziba / Adres	REGON	Podstawa zagwarantowania ekspozycji, zagwarantowana kwota, termin obowiązywania
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

C.2 Ponoszenie przez Wnioskodawcę odpowiedzialności, zgodnie z jego statusem prawnym członka podmiotu, na przykład komplementariusza w spółce komandytowej			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON	Kwota ekspozycji, data spłaty
.	.	.	.

³ wpływ inny niż wskazany w pkt B2 np. złota akcja, prawo weta itd. – wskazany w umowach lub klauzulach aktów założycielskich lub umów spółki⁴ zgodnie z Wytocznymi EBA/GL/2017/15 z dn. 23/02/2018 w sprawie powiązanych klientów zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 39 rozporządzenia (UE) nr 575/2013 (<https://eba.europa.eu/regulation-and-policy/large-exposures/guidelines-on-connected-clients>)⁵ W przypadku identyfikacji powiązań należących do grupy powiązań na podstawie zależności ekonomicznej należy wypełnić pola od części C.1 do C.7 w zależności od rodzaju zidentyfikowanych powiązań



.	.	.	.
.	.	.	.
C.3 Oczekiwane źródło środków pieniężnych na spłatę zadłużenia wobec Banku przez Wnioskodawcę i co najmniej jeszcze jednego podmiotu jest takie samo, a żaden z klientów nie ma innego niezależnego źródła dochodów, które mogłyby obsłużyć zadłużenie lub zostać wykorzystane do jego pełnej spłaty			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu/ Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGION/PESEL	Kwota ekspozycji, data spłaty
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
C.4 Inne niż opisane w pkt. C.3, sytuacje, w których Wnioskodawca i inny podmiot są prawnie lub umownie wspólnie związani obowiązkami wobec Banku			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGION PESEL	Rodzaj powiązania, termin zapadalności zobowiązania
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
C.5 Znaczna część wierzycelności lub zobowiązań Wnioskodawcy stanowi wierzycelność lub zobowiązanie wobec innego podmiotu⁶			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGION / PESEL	Rodzaj wierzycelności/ zobowiązania, kwota i termin spłaty
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
C.6 Pomiędzy Wnioskodawcą a innym podmiotem albo osobami pełniącymi u Wnioskodawcy i w tych podmiotach funkcje zarządzające, kontrolne lub nadzorcze zachodzą powiązania o charakterze rodzinnym lub wynikające ze stosunku pracy lub powiązania majątkowe			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGION / PESEL	Rodzaj powiązania
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
C.7 Znaczna część przychodów brutto lub wydatków brutto (w skali rocznej) Wnioskodawcy pochodzi z transakcji z podmiotem, którego nie można łatwo zastąpić. Znaczna część produkcji lub produktu Wnioskodawcy jest sprzedawana określonemu podmiotowi, a produkcji lub produktu nie można łatwo sprzedać innym podmiotom			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGION / PESEL	Rodzaj powiązania
.	.	.	.
.	.	.	.
C.8 Inne			
<input type="checkbox"/> BRAK			
Nazwa podmiotu / Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGION / PESEL	Podstawa prawa/zdolności Rodzaj sprawowanej funkcji
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
D. POWIĄZANIA RODZINNE WNIOSKODAWCY Z CZŁONKAMI ZARZĄDU BANKU LUB RADY NADZORCZEJ BANKU / POWIĄZANIA KAPITAŁOWE LUB ORGANIZACYJNE WNIOSKODAWCY Z CZŁONKAMI ZARZĄDU LUB RADY NADZORCZEJ BANKU LUB Z OSOBAMI ZAJMUJĄCYMI STANOWISKA KIEROWNICZE W BANKU LUB Z CZŁONKAMI RODZIN CZŁONKÓW ZARZĄDU LUB RADY NADZORCZEJ BANKU⁷			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
W przypadku występowania powiązań należy wypełnić odpowiednio część I lub II Załącznika nr 3 do Informacji o kliencie			
FUNKCJA WNIOSKODAWCY W BANKU			
Czy Wnioskodawca pełni funkcję Członka Zarządu BOŚ S.A. albo Członka Rady Nadzorczej BOŚ S.A. albo zajmuje stanowisko kierownicze w Banku?			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
W przypadku pełnienia funkcji w Banku/organach Banku należy wypełnić część III Załącznika nr 3 do Informacji o kliencie.			

⁶ wszystkie wierzycelności i zobowiązania Wnioskodawcy i informację czy ich znaczna część jest relacją Wnioskodawcy z jednym podmiotem

⁷ Dotyczy Wnioskodawców będących spółkami, w których członek Zarządu lub Rady Nadzorczej Banku albo osoba zajmująca kierownicze stanowisko w Banku, albo członek rodziny (małżonek, dziecko lub rodzic) członka Zarządu lub członka Rady Nadzorczej Banku posiada co najmniej 10% udziałów w kapitale Wnioskodawcy lub praw głosu, jak również Wnioskodawców, na których ww. osoby mogą wywierać znaczący wpływ, oraz Wnioskodawców, u których ww. osoby pełnią funkcję członka rady nadzorczej albo kadry kierowniczej wyższego szczebla.

**E. POWIĄZANIE KAPITAŁOWE WNIOSKODAWCY Z BANKIEM**

Wnioskodawca jest akcjonariuszem Banku posiadającym akcje w liczbie uprawniającej do wykonywania co najmniej 5% głosów na walnym zgromadzeniu Banku

 TAK NIE**II. CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI****SEZONOWOŚĆ** (jeżeli tak, proszę uzupełnić tabelę i udzielić odpowiedzi na pytanie) TAK NIE

Kwartał

I

II

III

IV

% rocznego obrotu w kwartale

.

.

.

.

Z czego wynika sezonowość?

.

STRUKTURA PRZYCHODÓW – podstawowe produkty/usługi

Produkt/usługa	% przychodów ogółem w ostatnim roku obrachunkowym	% przychodów ogółem w ostatnim zamkniętym kwartale obrachunkowym
.	.	.
.	.	.

ODBIORCY/DOSTAWCY1. Odbiorcy rozproszeni TAK NIE2. Dostawcy rozproszeni TAK NIE**GŁÓWNI ODBIORCY – dane za ostatni zakończony rok obrotowy**

Lp.	Nazwa odbiorcy	REGON	Udział % w sprzedaży	Przedmiot zawartych umów	Termin płatności	Okres współpracy	Forma współpracy (doraźna / na podst. umowy)
1.
2.

GŁÓWNI DOSTAWCY – dane za ostatni zakończony rok obrotowy

Lp.	Nazwa dostawcy	REGON	Udział % w dostawach	Przedmiot zawartych umów	Termin płatności	Okres współpracy	Forma współpracy (doraźna / na podst. umowy)
1.
2.

GŁÓWNI ODBIORCY – dane za ostatni zakończony okres bieżący

Lp.	Nazwa odbiorcy	REGON	Udział % w sprzedaży	Przedmiot zawartych umów	Termin płatności	Okres współpracy	Forma współpracy (doraźna / na podst. umowy)
1.
2.

GŁÓWNI DOSTAWCY – dane za ostatni zakończony okres bieżący

Lp.	Nazwa dostawcy	REGON	Udział % w dostawach	Przedmiot zawartych umów	Termin płatności	Okres współpracy	Forma współpracy (doraźna / na podst. umowy)
1.
2.

III. ZADŁUŻENIE WNIOSKODAWCY, RACHUNKI - POZA BOŚ S.A.**A. ZADŁUŻENIE WNIOSKODAWCY (konieczne wypełnienie wszystkich kolumn)**

dotyczy zarówno kredytów/pożyczek jak również posiadanych limitów na gwarancje, faktoringowych, zobowiązania z tytułu leasingu finansowego.

 BRAK zgodnie z poniższą tabelą

Rodzaj produktu	Bank/Instytucja finansowa/Leasingodawca/Pożyczki wzajemne	Kwota i waluta	Aktualne zadłużenie bilansowe i pozabilansowe (na dzień ...)	Wysokość rat i ich rodzaj	Termin spłaty	Rodzaj zabezpieczenia oraz wysokość wymaganych wpływów na rachunki w innym banku
.
.

B. POSIADANE RACHUNKI BANKOWE

Lp.	Nazwa Banku	Data otwarcia	Numer rachunku	Rodzaj rachunku	% kierowanych przychodów
1.
2.

C. Czy Wnioskodawca korzysta z transakcji pochodnych w innych bankach? (jeżeli TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę) TAK NIEStrona zakupu/
sprzedaży



Rodzaj produktu	Nazwa banku	Suma nominalów	Waluta	Wycena bieżąca (w PLN)	Data zapadalności	Rodzaj zabezpieczenia
.
.
D. Czy Wnioskodawca korzysta z limitów na transakcje pochodne w innych bankach? (jeżeli TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę)					<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Rodzaj produktu	Nazwa banku	Kwota limitu w PLN	Data ważności limitu	Rodzaj zabezpieczenia		
.		
.		
Udział eksportu w przychodach ze sprzedaży: (w %)			.			
Udział importu w kosztach operacyjnych: (w %)			.			

IV. INFORMACJA DODATKOWA - STAN NA .....r. ⁸					
Dane finansowe (stan w tys. zł)	Data:..... (stan na koniec poprzedniego zamkniętego roku obrachunkowego)	Data: (stan na koniec ostatniego zamkniętego roku obrachunkowego)	Data: (stan na koniec ostatniego zamkniętego kwartału obrachunkowego)	Data: (prognoza na koniec następnego roku obrachunkowego)	Data: (prognoza na koniec kolejnego roku obrachunkowego)
Przeterminowane należności z tytułu dostaw i usług, w tym:					
do 1 miesiąca
od 1 miesiąca do 3 miesięcy
od 3 miesięcy do 6 miesięcy
od 6 miesięcy do 12 miesięcy
powyżej 12 miesięcy
Wysokość odpisów aktualizujących należności
Przeterminowane zobowiązania ogółem:
Przeterminowane zobowiązania z tytułu dostaw i usług, w tym:					
do 1 miesiąca
od 1 miesiąca do 3 miesięcy
od 3 miesięcy do 6 miesięcy
od 6 miesięcy do 12 miesięcy
powyżej 12 miesięcy
UWAGA: w przypadku posiadania należności i/lub zobowiązań powyżej 3 m-cy prosimy o dostarczenie w osobnym dokumencie specyfikacji zawierającej informacje o głównych kontrahentach, saldach i terminach od kiedy należność/zobowiązanie jest przeterminowane – dla okresu ostatniego roku i okresu bieżącego					
Zapasy trudno zbywalne (niewykazujące ruchu-powyżej 180 dni –udział w zapasach ogółem w %):
Przyczyna posiadania zapasów składowanych pow. 180 dni:
Dopłata do kapitału:
Dywidenda:
Zobowiązania pozabilansowe:					
Udzielone gwarancje/poręczenia
akredytywy
leasing operacyjny
pozostałe
Suma rat zadłużenia długoterminowego (udzielonego na okres powyżej 12 miesięcy)⁹ przypadających do spłaty w danym roku narastająco wg stanu na koniec kwartału:					
(suma rat spłacanych przez klienta w tym: kredyty bankowe, pożyczki długoterminowe, zadłużenie z innych tytułów o charakterze długoterminowym, zobowiązania z tytułu leasingu długoterminowego)					
Okres:	Od..... Do	Od..... Do	Od..... Do	Od..... Do	Od..... Do
Kwota:
w tym: raty spłaty zadłużenia walutowego (równowartość w PLN)
Dłużnicy posiadający zobowiązania wobec Wnioskodawcy – inne niż handlowe (podać

⁸ dotyczy wszystkich Klientów⁹ spłaty obejmujące kredyty (z wyłączeniem kredytów obrotowych odnawialnych), pożyczki, dłużne papiery wartościowe, subwencje, itp



nazwę, rodzaj zobowiązania, okres spłaty, inne istotne informacje):	
Wierzyciele, wobec których Wnioskodawca posiada zobowiązania – inne niż handlowe (podać nazwę, rodzaj zobowiązania, okres spłaty, inne istotne informacje):	.

Iva. INFORMACJA DODATKOWA - dotyczy Spółdzielni Mieszkaniowej - STAN NAr.

Dane finansowe (stan w tys. zł)	Data:..... (stan na koniec poprzedniego zamkniętego roku obrachunkowego)	Data: (stan na koniec ostatniego zamkniętego roku obrachunkowego)	Data: (stan na koniec ostatniego zamkniętego kwartału obrachunkowego)	Data: (prognoza na koniec następnego roku obrachunkowego)	Data: (prognoza na koniec kolejnego roku obrachunkowego)
Raty spłaty zadłużenia krótkoterminowego					
Wpływy na fundusz remontowy dla wszystkich budynków (lokalii) w okresie sprawozdawczym					
Wpływy na fundusz remontowy dla wszystkich budynków (lokalii) z tytułu wypłaty kredytu w okresie sprawozdawczym					
Istniejące zaległości czynszowe					
Należności z tytułu czynszów z ostatnich 12 miesięcy					

IVb. INFORMACJA DODATKOWA - dotyczy Wspólnoty Mieszkaniowej - STAN NAr.

Dane finansowe (stan w tys. zł)	INFORMACJE O BIEŻĄCEJ SYTUACJI FINANSOWEJ			PROGNOZA DLA KOLEJNYCH LAT KREDYTOWANIA DLA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ				
	ostatni zamknięty rok.....	ostatni zamknięty kwartał (dane tylko za kwartał)*	okres bieżący (narastająco)**	na koniec bieżącego roku	na koniec kolejnego roku	na koniec kolejnego roku	na koniec kolejnego roku	na koniec kolejnego roku
Przychody osiągnięte/planowane (1+2+3):	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Wysokość należnych wpłat na pokrycie kosztów związanych z zarządzaniem (zgodnie z uchwałą)								
2. Wysokość należnych wpłat na fundusz remontowy (zgodnie z uchwałą)								
3. Pozostałe przychody								
4. Wydatki na obsługę zadłużenia (raty kapitałowo-odsetkowe + opłaty)								
5. Zaległości z tytułu wpłat na pokrycie kosztów związanych z zarządzaniem nieruchomością i funduszu remontowego (powstałych i nie spłaconych tylko w danym okresie)								

Czy Wnioskodawca korzysta ze środków Unijnych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy którykolwiek z większościowych właścicieli Wnioskodawcy ogłosił upadłość w ciągu ostatnich 5 lat?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca jest wspólnikiem w spółce osobowej? (W przypadku, gdy o pożyczkę ubiega się osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy którykolwiek Wspólnik prowadzi działalność gospodarczą poza Spółką? (W przypadku, gdy o pożyczkę ubiega się spółka osobowa)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca prowadzi działalność na podstawie licencji/zezwoleń?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy przeciwko Wnioskodawcy lub udziałowcom/współwłaścicielom toczą się postępowania administracyjne lub skarbowe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy na Wnioskodawcę były nakładane kary administracyjne? Z jakiego powodu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy przeciwko Wnioskodawcy lub udziałowcom/współwłaścicielom zostały podjęte czynności w celu zabezpieczenia roszczeń lub zostały wydane tytuły egzekucyjne w stosunku do majątku w okresie ostatnich 6 miesięcy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy wobec Wnioskodawcy złożono wniosek lub wszczęto postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne, naprawcze, likwidacyjne lub układowe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca/udziałowcy/współwłaściciele są stroną w postępowaniu sądowym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca jest w restrukturyzacji w instytucji finansowej lub od zakończenia restrukturyzacji nie minęło 12 m-cy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy w dokumentach założycielskich Wnioskodawcy występują ograniczenia co do możliwości zaciągania zobowiązań lub obciążania majątku Wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca posiada wszystkie zezwolenia i koncesje niezbędne do prowadzenia działalności?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy działalność Wnioskodawcy ma negatywny wpływ na środowisko?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy w celu prowadzenia przez Wnioskodawcę działalności gospodarczej/ realizacji przez Wnioskodawcę inwestycji wymagane jest posiadanie pozwoleń środowiskowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Czy majątek Wnioskodawcy jest ubezpieczony w wysokości zapewniającej odtworzenie majątku w przypadku zdarzeń losowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Członkowie Zarządu Wnioskodawcy byli skazani prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko: wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi, papierami wartościowymi?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy proponowany przedmiot zabezpieczenia jest obciążony prawami osób trzecich?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy działalność jest prowadzona przez Wnioskodawcę w tej samej branży od co najmniej 12 m-cy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca posiada wymagalne zobowiązania w innych bankach?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca prowadzi działalność w nieruchomościach wynajmowanych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Do wypełnienia tylko przez klientów mikro w rozumieniu Ustawy o rachunkowości

Należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, w tym:					
do 12 miesięcy	.	.	.	.	.
powyżej 12 miesięcy	.	.	.	.	.
Należności długoterminowe	.	.	.	.	.
Zobowiązania krótkoterminowe, w tym:	.	.	.	.	.
z tytułu kredytów i pożyczek	.	.	.	.	.
z tytułu dostaw i usług, w tym	.	.	.	.	.
- do 12 miesięcy	.	.	.	.	.
- powyżej 12 miesięcy	.	.	.	.	.
Zobowiązania długoterminowe, w tym:	.	.	.	.	.
z tytułu kredytów i pożyczek	.	.	.	.	.

UWAGA

W przypadku gdy po złożeniu w Banku Wniosku o udzielenie Pożyczki OZE dla przedsiębiorstw (przed uzyskaniem decyzji kredytowej) dostępne jest już kolejne, bieżące sprawozdanie finansowe (rozumiane jako ostatni zamknięty kwartał obrachunkowy, za który jest dostępne sprawozdanie finansowe, przy czym sprawozdanie za dany kwartał uważa się za dostępne poczynając od 21-go dnia miesiąca następnego po zakończeniu kwartału w przypadku I, II i III kwartału oraz 10 dnia drugiego miesiąca po zakończeniu IV kwartału) lub jeśli nastąpiły zmiany danych w Karcie Informacyjnej, Bank ma prawo prosić o dostarczenie/aktualizację złożonych do Wniosku o produkt kredytowych dokumentów i/lub informacji.

Wnioskodawca oświadcza, że:

Wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, a w przypadku ich zmiany niezwłocznie poinformuje o nich Bank.

Nie zalega z płatnością zobowiązań na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (niepotrzebne skreślić).

Nie zalega z płatnością zobowiązań na rzecz Urzędu Skarbowego.

Wnioskowane produkty wykorzysta na finansowanie działalności gospodarczej.

Posiada pełną zdolność do czynności prawnych.

Jest świadomy, że Bank wykorzysta podane dane w celu podjęcia decyzji o przyznaniu produktu obciążonego ryzykiem kredytowym oraz że podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować pociągnięcie Wnioskodawcy do odpowiedzialności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Poinformuje osoby fizyczne wskazane w części I.A i I.B Informacji o kliencie do wniosku o udzielenie Pożyczki OZE dla przedsiębiorstw, o zamieszczeniu na stronie www.bosbank.pl, informacji administratora danych o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą. Nie zmieni profilu oraz nie planuje zmniejszenia skali działalności w okresie kredytowania ¹⁰

Wnioskodawca oświadcza, że podczas pozyskiwania przez Bank jego danych osobowych otrzymał Informację Administratora danych osobowych¹¹.

Reprezentanci Wnioskodawcy oświadczają, że podczas pozyskiwania ich danych osobowych przez Bank otrzymali od Banku Informację Administratora danych osobowych.

Wnioskodawca upoważnia Bank do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. do biur informacji gospodarczej z wnioskiem o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących jego zobowiązań

Miejscowość	.	Data	.
Za Wnioskodawcę Imiona i nazwiska oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę			

Potwierdzam, że podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy zostały złożone zgodnie z zasadą reprezentacji.	
Data	.
(Podpis upoważnionego pracownika Banku/ podmiotu współpracującego z Bankiem)	

¹⁰ Należy zaznaczyć tylko w przypadku, jeśli Klient nie jest zobowiązany do dostarczania prognozy wyników finansowych na okres finansowania

¹¹ W przypadku, jeśli wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą do wniosku lub karty informacyjnej należy dołączyć Informację administratora danych osobowych dla osoby fizycznej. Jeśli wnioskodawcą jest podmiot posiadający odrębną osobowość prawną należy dołączyć Informację administratora danych osobowych dla reprezentantów danego podmiotu.



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

....., dn.

CB/oddział

Data wpływu

.....
Stempel Wnioskodawcy
(w przypadku braku stempla –
Nazwa/Nazwiska Pożyczkobiorcy)

(stempel i podpis pracownika Banku)

Ankieta ESG

Lp.	Pytanie	Tak/Nie/Nie dotyczy	Uwagi
1.	Czy w Państwa Firmie realizowana jest strategia ESG? (ang. environmental, social, governance: zestaw działań podejmowanych z punktu widzenia wpływu działalności Firmy na ochronę środowiska, troski o społeczeństwo oraz najwyższych standardów ładu korporacyjnego)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
2.	Jeśli na powyższe pytanie odpowiedź jest negatywna, to czy zamierzają Państwo włączyć strategię ESG do prowadzonej działalności? Jakie aspekty ESG zamierzają Państwo uwzględnić w pierwszej kolejności:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
a)	kwestie związane z ładem korporacyjnym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
b)	kwestie środowiskowe	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
c)	kwestie pracownicze	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
d)	kwestie społeczne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
e)	kwestie związane z prawami człowieka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
f)	kwestie związane z przeciwdziałaniem korupcji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
3.	Czy w Państwa firmie prowadzone są działania wpisujące się w ESG obejmujące:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
a)	kwestie związane z ładem korporacyjnym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
b)	kwestie środowiskowe	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
c)	kwestie pracownicze	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
d)	kwestie społeczne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
e)	kwestie związane z prawami człowieka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
f)	kwestie związane z przeciwdziałaniem korupcji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

4.	Czy Państwa działalność gospodarcza/prowadzone inwestycje wymagają posiadania pozwoleń związanych w wpływem na środowisko? Jeśli tak, proszę wymienić jakie są to pozwolenia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
5.	Czy Państwa firma kupuje uprawnienia do emisji CO2? Jeśli tak – w jakiej ilości?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
6.	Czy Państwa firma zalicza się do firm energochłonnych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
7.	Jakie jest roczne zużycie energii elektrycznej w kWh?	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
8.	Z jakich źródeł firma pobiera energię elektryczną?	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
9.	Z jakich źródeł firma pobiera energię cieplną?	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
10.	Czy posiadają Państwo politykę klimatyczną i/lub środowiskową?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
11.	Jakie elementy związane z ochroną środowiska i klimatu mają istotny wpływ na prowadzoną przez Państwa działalność gospodarczą:	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
a)	zużycie energii	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
b)	ilość emitowanych gazów cieplarnianych (śląd węglowy)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
c)	zużycie wody	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
d)	odprowadzanie ścieków	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
e)	gospodarka odpadami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
12.	Czy posiadają Państwo Kodeks etyczny?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
13.	Czy posiadają Państwo Politykę wynagrodzeń?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
14.	Czy posiadają Państwo Politykę różnorodności?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
15.	Czy posiadają Państwo Politykę antykorupcyjną?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
16.	Czy posiadają Państwo Kodeks lub Politykę dla Kontrahentów (Dostawców i Odbiorców)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	

Jeśli posiadają Państwo wyżej wymienione dokumenty (lub inne regulacje dotyczące wpływu działalności Państwa Firmy na ochronę środowiska, troski o społeczeństwo oraz najwyższych standardów ładu korporacyjnego), Bank może poprosić o ich dołączenie do Wniosku o pożyczkę

Miejscowość, data, podpisy osób uprawnionych



....., dn.

CB/Oddział

Data wpływu

.....
Stempel Wnioskodawcy
(w przypadku braku stempla –
Nazwa/Nazwiska Pożyczkobiorcy)

(stempel i podpis pracownika Banku)

Oświadczenie Taksonomia

	Pytanie	Odpowiedź	Uwagi
1.	Liczba zatrudnionych osób w minionym roku obrachunkowym - średniorocznego zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty		
2.	Wartość sumy aktywów na koniec minionego roku obrotowego [PLN]		
3.	Wartość przychodów netto ze sprzedaży towarów i produktów za miniony rok obrotowy [PLN]		
Lp.	Pytanie	Tak/Nie/Nie dotyczy	Uwagi
1.	Czy przedsiębiorstwo spełnia minimalne gwarancje? ¹²	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
2.	<i>Czy spółka jest zobowiązana do sprawozdawania informacji niefinansowych na podstawie dyrektywy NFRD?</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
a)	Czy spółka raportuje w ramach grupy kapitałowej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
b)	Czy spółka raportuje samodzielnie?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
5.	<i>Jeśli spółka nie jest zobowiązana do sprawozdawania informacji niefinansowych na podstawie dyrektywy NFRD, to czy spółka sprawozdaje informacje niefinansowe <u>dobrowolnie</u>?</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
a)	Czy spółka raportuje w ramach grupy kapitałowej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
b)	Czy spółka raportuje samodzielnie?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Miejscowość, data, stempel firmowy, podpisy osób uprawnionych

¹² Minimalne gwarancje w rozumieniu unijnego rozporządzenia 2020/852 (Taksonomia UE) to procedury stosowane przez przedsiębiorstwo prowadzące działalność gospodarczą, które mają zapewnić przestrzeganie Wytycznych OECD dla przedsiębiorstw wielonarodowych oraz Wytycznych ONZ dotyczących biznesu i praw człowieka, w tym zasad i praw określonych w ośmiu podstawowych konwencjach wskazanych w Deklaracji Międzynarodowej Organizacji Pracy dotyczącej podstawowych zasad i praw w pracy oraz zasad i praw określonych w Międzynarodowej karcie praw człowieka (art. 18 Taksonomii UE)



....., dn.

CB/Oddział

Data wpływu

.....
Stempel Wnioskodawcy
(w przypadku braku stempla –
Nazwa/Nazwiska Pożyczkobiorcy)

(stempel i podpis pracownika Banku)

Oświadczam, że w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej:

<p>1) przestrzegam: a) Ustawy 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska, Ustawy z 20 lipca 2017 r. Prawo wodne; Ustawy z 14 grudnia 2012 r. o odpadach, wraz z rozporządzeniami wykonawczymi do tych ustaw, b) Ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks, c) zasad i przepisów BHP.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>2) wnoszę opłaty za korzystanie ze środowiska (wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza, wprowadzanie ścieków do wód lub do ziemi, pobór wód oraz składowanie odpadów, emitowanie hałasu, itp., o których mowa w ustawie Prawo ochrony środowiska),</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>3) nie płacę kar za naruszanie warunków ochrony środowiska.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>

Miejscowość, data, stempel firmowy, podpisy osób
uprawnionych

POWIĄZANIA WNIOSKODAWCY Z:

- Członkami Zarządu Banku
- Członkami Rady Nadzorczej Banku
- Osobami zajmującymi stanowiska kierownicze w Banku
- Członkami rodzin Członków Zarządu lub Rady Nadzorczej Banku

I. POWIĄZANIA KAPITAŁOWE LUB ORGANIZACYJNE WNIOSKODAWCY Z CZŁONKAMI ZARZĄDU LUB RADY NADZORCZEJ BANKU LUB Z OSOBAMI ZAJMUJĄCYMI STANOWISKA KIEROWNICZE W BANKU LUB Z CZŁONKAMI RODZIN CZŁONKÓW ZARZĄDU LUB RADY NADZORCZEJ BANKU - dotyczy Wnioskodawców nie będących osobami fizycznymi, prowadzących działalność gospodarczą w formie spółki¹³

Imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia w przypadku nierezydenta	Funkcja w spółce Wnioskodawcy (członek Rady Nadzorczej/ członek kadry kierowniczej wyższego szczebla/akcjonariusz/ udziałowiec/ osoba posiadająca prawo głosu u Wnioskodawcy/osoba mogąca wywierać znaczący wpływ na Wnioskodawcę)	Rodzaj powiązania* i uwagi
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

* Rodzaj powiązania/rola:

- (D1) członek Zarządu Banku,
- (D2) członek Rady Nadzorczej Banku,
- (D3) osoba zajmująca kierownicze stanowisko w Banku,
- (D4a) małżonek członka Zarządu Banku,
- (D4b) dziecko członka Zarządu Banku,
- (D4c) rodzic członka Zarządu Banku,
- (D4d) małżonek członka Rady Nadzorczej Banku,
- (D4e) dziecko członka Rady Nadzorczej Banku,
- (D4f) rodzic członka Rady Nadzorczej Banku,

¹³ Należy wpisać dane osoby, która jest: członkiem Zarządu lub Rady Nadzorczej Banku albo osobą zajmującą kierownicze stanowisko w Banku, albo członkiem rodziny (małżonek, dziecko lub rodzic) członka Zarządu lub Rady Nadzorczej Banku i jednocześnie posiada co najmniej 10% udziałów w kapitale Wnioskodawcy lub praw głosu, lub może wywierać znaczący wpływ na Wnioskodawcę, lub pełni funkcję członka rady nadzorczej albo kadry kierowniczej wyższego szczebla u Wnioskodawcy.



II. POWIĄZANIA RODZINNE WNIOSKODAWCY Z CZŁONKAMI ZARZĄDU BANKU LUB RADY NADZORCZEJ BANKU - dotyczy Wnioskodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą

Imię i nazwisko Wnioskodawcy	PESEL lub data urodzenia w przypadku nierezydenta	Rodzaj powiązania** i uwagi
.	.	.
.	.	.
.	.	.

** Rodzaj powiązania/rola:

- (D4a) małżonek członka Zarządu Banku,
- (D4b) dziecko członka Zarządu Banku,
- (D4c) rodzic członka Zarządu Banku,
- (D4d) małżonek członka Rady Nadzorczej Banku,
- (D4e) dziecko członka Rady Nadzorczej Banku,
- (D4f) rodzic członka Rady Nadzorczej Banku,

opisać w kolumnie „Rodzaj powiązania/rola i uwagi” kogo dotyczy (imię i nazwisko członka Zarządu, Rady Nadzorczej, osoby pełniącej kierownicze stanowisko w Banku).

III. Funkcja Wnioskodawcy w Banku/organach Banku – dotyczy Wnioskodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą

Imię i nazwisko Wnioskodawcy	PESEL lub data urodzenia w przypadku nierezydenta	Funkcja pełniona w Banku lub organach Banku*** i uwagi
.	.	.
.	.	.
.	.	.

*** Funkcja pełniona w Banku lub organach Banku:

- (D1) członek Zarządu Banku,
- (D2) członek Rady Nadzorczej Banku,
- (D3) osoba zajmująca kierownicze stanowisko w Banku,

UWAGA:

Przez **osobę zajmującą stanowisko kierownicze** w Banku rozumie się osobę zatrudnioną podległą bezpośrednio członkowi Zarządu, dyrektora oddziału, CB i jego zastępcę oraz głównego księgowego.

Znaczący wpływ - zdolność do udziału w podejmowaniu decyzji w zakresie wyznaczania kierunków polityki finansowej i operacyjnej, w tym również dotyczącej podziału zysku lub pokrycia straty bilansowej innego podmiotu;

Miejscowość, data, podpis osoby składającej Oświadczenie