

Placówka Banku	.
Doradca Klienta	.
Data wpływu wniosku	.

INFORMACJA O KLIENCIE (JEDNOSTCE SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO)

NAZWA	.		
REGON	.	NIP	.
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	☐ bezterminowo ☐ do czasu zawarcia umowy ☐ do czasu spłaty zadłużenia ☐ na inny okres – proszę doprecyzować na jaki .		
Wartość mienia komunalnego	.	Data wyceny wartości mienia	.

* 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.

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

A. CZŁONKOWIE ZARZĄDU JST I SKARBNIK

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja	PESEL	Seria i nr dokumentu tożsamości
1.	.	.	.	.
2.	.	.	.	.
3.	.	.	.	.
4.	.	.	.	.
5.	.	.	.	.

B. GRUPA POWIĄZANYCH KLIENTÓW NA PODSTAWIE STOSUNKU KONTROLI^{1, 2}

☐ 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 (dot. Grupy Kapitałowej)

☐ BRAK

Nazwa podmiotu podlegającego konsolidacji	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa konsolidacji
.	.	.	.

B.2 Sprawowanie przez Wnioskodawcę kontroli nad innym podmiotem poprzez posiadanie co najmniej 50% praw głosu, bezpośrednio lub pośrednio, w związku z posiadanymi udziałami, akcjami lub prawami członkowskimi albo posiadanie przez Wnioskodawcę minimum 50% udziałów w kapitale innego podmiotu

☐ 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 (więcej niż 50%) członków organu statutowych innego podmiotu

☐ BRAK

Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa prawa/zdolności
.	.	.	.

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>)



Fundusze Europejskie dla Mazowsza



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

B.4 Posiadane przez Wnioskodawcę prawo lub zdolność do wywierania dominującego wpływu na inny podmiot na podstawie umowy lub klauzuli aktów założycielskich lub umów spółki ³ ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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} ☐ BRAK					
C.1 Całkowicie lub częściowo zagwarantowanie/poręczenie przez Wnioskodawcę ekspozycji wobec innego podmiotu (stanowiące co najmniej 20% łącznych zobowiązań bilansowych Wnioskodawcy) ☐ BRAK					
Nazwa podmiotu, którego ekspozycję zagwarantował Wnioskodawca	Siedziba / Adres	REGON			
.	.	.			
Podstawa zagwarantowania ekspozycji	Zagwarantowana kwota	Termin obowiązywania	Procent (%) ekspozycji jaki jest zagwarantowany przez Wnioskodawcę w stosunku do jego łącznych zobowiązań bilansowych		
.	.	.	.		
C.2 Ponoszenie przez Wnioskodawcę odpowiedzialności, zgodnie z jego statusem prawnym członka podmiotu, na przykład komplementariusza w spółce komandytowej (dotyczy ekspozycji zagwarantowanych przez Wnioskodawcę stanowiących co najmniej 20 % jego łącznych zobowiązań bilansowych) ☐ BRAK					
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON			
.	.	.			
Kwota ekspozycji	Data spłaty	Procent (%) ekspozycji jaki jest zagwarantowany przez Wnioskodawcę w stosunku do jego łącznych zobowiązań bilansowych			
.	.	.			
C.3 Oczekiwane źródło środków pieniężnych na spłatę zadłużenia wobec Banku przez Wnioskodawcę i co najmniej jeszcze jeden podmiot jest takie samo, a żaden z klientów nie ma innego niezależnego źródła dochodów, które mogłyby obsłużyć zadłużenie lub zostać wykorzystane do jego pełnej spłaty ☐ BRAK					
Nazwa podmiotu/ Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGON/PESEL	Kwota ekspozycji, data spłaty		
.	.	.	.		
.	.	.	.		
C.4 Znaczna część wierzytelności lub zobowiązań Wnioskodawcy stanowi wierzytelność lub zobowiązanie wobec innego podmiotu (dotyczy wierzytelności i zobowiązań w stosunku do podmiotów, których wartość jest większa lub równa 20% sumy bilansowej odpowiednio wierzytelności ogółem i zobowiązań ogółem) ☐ BRAK					
Nazwa podmiotu Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Rodzaj wierzytelności/ zobowiązania, kwota i termin spłaty	% udział wierzytelności Wnioskodawcy w wierzytelnościach ogółem	% udział zobowiązań Wnioskodawcy w zobowiązaniach ogółem
.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.
C.5 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 ☐ BRAK					
Nazwa podmiotu Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Rodzaj powiązania		
.	.	.	.		

³ wpływ inny niż wskazany w pkt B2 np. złota akcja, prawo weta itd. – wskazany w umowach lub klauzulach aktów założycielskich lub umów spółki

⁴ zgodnie z Wytycznymi EBA/GL/2017/15 z 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.6 Znaczna część przychodów brutto lub wydatków brutto (w skali rocznej) Wnioskodawcy pochodzi z transakcji z podmiotem, którego nie można łatwo zastąpić (dotyczy transakcji, których wartość jest większa lub równa 20% sumy przychodów lub wydatków ogółem)				
☐ BRAK				
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	% udział przychodów od danego podmiotu w przychodach ogółem	% udział wydatków do danego podmiotu w wydatkach ogółem
.	.	.	.	.
.	.	.	.	.
C.6a Znaczna część produkcji lub produktu Wnioskodawcy jest sprzedawana określone podmiotowi, a produkcji lub produktu nie można łatwo sprzedać innym podmiotom (dotyczy podmiotów dla których produkcja lub sprzedaż produktu Wnioskodawcy stanowi co najmniej 20%, a produkcji lub produktu nie można sprzedać innym podmiotom)				
☐ BRAK				
Nazwa podmiotu	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	% produkcji w produkcji ogółem	% produktów w produktach ogółem
.	.	.	.	.
.	.	.	.	.
C.7 Wnioskodawca i inny podmiot mają wspólnych większościowych (co najmniej 20%) właścicieli, udziałowców lub zarządców				
☐ BRAK				
Nazwa podmiotu / Imię i nazwisko	Siedziba / Adres	REGON / PESEL	Podstawa prawa/zdolności Rodzaj sprawowanej funkcji	% powiązania
.	.	.	.	.
.	.	.	.	.

D. 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 <u>nie będących</u> osobami fizycznymi ⁶			
☐ TAK ☐ NIE			
Imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia w przypadku nierezydenta	Funkcja w spółce Wnioskodawcy*	Rodzaj powiązania/rola** i uwagi
.	.	.	.
*Funkcje: członek Rady Nadzorczej/członek kadry kierowniczej wyższego szczebla/akcjonariusz/udziałowiec/osoba posiadająca prawo głosu u Wnioskodawcy/osoba mogąca wywierać znaczący wpływ na Wnioskodawcę. <i>Znaczący wpływ</i> - 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. ** 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. <i>Osoba zajmująca kierownicze stanowisko w Banku</i> - osoba zatrudniona podległa bezpośrednio członkowi Zarządu, dyrektor oddziału, dyrektor Centrum Biznesowego i jego zastępca oraz główny księgowy.			

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. ZADŁUŻENIE I NALEŻNOŚCI POZABILANSOWE WNIOSKODAWCY				
Udzielone poręczenia / gwarancje				☐ BRAK
Lp.	Nazwa podmiotu/ beneficjenta	Rodzaj zobowiązania	Kwota	Termin ważności
1.	.	.	.	.
2.	.	.	.	.
3.	.	.	.	.
Otrzymane poręczenia / gwarancje				☐ BRAK
Lp.	Nazwa podmiotu/ beneficjenta	Rodzaj zobowiązania	Kwota	Termin ważności
1.	.	.	.	.
2.	.	.	.	.
3.	.	.	.	.
III. BANK PROWADZĄCY KOMPLEKSOWĄ OBSŁUGĘ BUDŻETU				
Lp.	Nazwa Banku	Data zawarcia umowy kompleksowej obsługi budżetowej	Data zakończenia umowy kompleksowej obsługi budżetowej	
1.	.	.	.	
2.	.	.	.	
3.	.	.	.	
4.	.	.	.	
5.	.	.	.	

⁶ 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.

Strona 3 z 5

Uwagi: .

Wnioskodawca oświadcza, że:

- 1) wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.,
- 2) nie zalega z płatnością zobowiązań na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- 3) nie zalega z płatnością zobowiązań na rzecz Urzędu Skarbowego,
- 4) poinformuje osoby fizyczne wskazane w części I.A do D. wniosku o zamieszczeniu na stronie www.bosbank.pl, informacji administratora danych o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą.

1. **[Udostępnianie tajemnicy bankowej]** Bank informuje o możliwości udostępnienia informacji gospodarczej o zobowiązaniach Klienta i innych dotyczących Klienta informacji stanowiących tajemnicę bankową:

1.1 biurom informacji gospodarczej, działającym na podstawie ustawy z 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych w zakresie i na warunkach określonych w ustawie,

1.2 instytucjom utworzonym na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego, w tym:

1.2.1 Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (aktualny adres Biura Obsługi Klienta BIK znajduje się na stronie www.bik.pl),

1.2.2. do Systemu Bankowy Rejestr, którego administratorem jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie.

2. **[Biuro informacji gospodarczej]** Bank może przekazać do biura, o którym mowa w pkt. 1.1., dane o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z dokonywaniem czynności bankowych, po spełnieniu łącznie następujących warunków:

2.1 zobowiązanie albo zobowiązania wobec Banku powstały z tytułu Umowy zawartej przez Wnioskodawcę z Bankiem,

2.2 łączna kwota wymagalnych zobowiązań wobec Banku wynosi co najmniej 500 zł, oraz są one wymagalne od co najmniej 30 dni,

2.3 upłynął co najmniej miesiąc od wysłania przez Bank wezwania do zapłaty w formie elektronicznej albo listem poleconym albo doręczenia dłużnikowi wezwania do zapłaty do rąk własnych, na wskazany w umowie adres poczty elektronicznej albo adres do doręczeń wskazany przez dłużnika, a jeżeli nie wskazał takiego adresu - na adres siedziby dłużnika lub miejsca wykonywania działalności gospodarczej albo na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, wezwania do zapłaty, zawierającego ostrzeżenie o zamiarze przekazania danych do biura informacji gospodarczej, z podaniem firmy i adresu siedziby tego biura.

3. **[Instytucje utworzone na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego]** Instytucje, o których mowa w pkt. 1.2., mogą udostępniać zgromadzone informacje:

3.1 bankom – informacje stanowiące tajemnicę bankową w zakresie, w jakim informacje te są potrzebne w związku z wykonywaniem czynności bankowych,

3.2 innym instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów – informacje stanowiące tajemnicę bankową w zakresie, w jakim informacje te są niezbędne w związku z udzielaniem kredytów, pożyczek pieniężnych, gwarancji bankowych i poręczeń,

3.3 instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków – informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych.

Wnioskodawca wyraża zgodę na:

- przekazywanie informacji handlowych za pomocą środków i urządzeń komunikacji elektronicznej (np. e-mail, SMS/MMS)

☐ TAK – wyrażam zgodę

☐ NIE – nie wyrażam zgody

- przekazywanie informacji handlowych za pomocą telefonu (połączenia głosowe)

☐ TAK – wyrażam zgodę

☐ NIE – nie wyrażam zgody

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

Miejscowość		Data	
Za Wnioskodawcę Stempel firmowy, imiona i nazwiska, podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę			

Potwierdzam, że podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy oraz podpisy współmałżonka(ów) zostały złożone w mojej obecności	
Potwierdzam za zgodność podpisów z kartą wzoru podpisów	
Data	
(Podpis i pieczęćki imienna upoważnionego pracownika Banku/ podmiotu współpracującego z Bankiem)	

Reprezentanci Wnioskodawcy oświadczają, że podczas pozyskiwania ich danych osobowych przez Bank otrzymali Informację administratora danych osobowych.

INFORMACJA O ZADŁUŻENIU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

NAZWA KLIENTA	.
----------------------	---

Rodzaj produktu	Bank/ Instytucja finansowa/ Leasingodawca	Kwota	Data udzielenia kredytu	Termin całkowitej spłaty	Zabezpieczenie	Aktualne zadłużenie na dzień
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.

Miejscowość	.	Data	.
Pieczętka i podpis skarbnika JST			