

# INFORMACJE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

*Niniejszą Informację należy wypełnić danymi o prowadzonej działalności gospodarczej, w ramach której wnioskodawca ubiega/ wnioskodawcy ubiegają się o kredyt. Część ta wypełniana jest wyłącznie raz niezależnie od liczby wnioskodawców (jeden wnioskodawca dla prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej lub wielu wnioskodawców dla działalności w formie spółki osobowej).*

|  |
| --- |
| Podstawowe informacje o przedsiębiorstwie |
| 1. nazwa przedsiębiorstwa
 |  |
| 1. forma prowadzonej działalności
 | [ ]  osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą [ ]  osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej[ ]  spółka jawna [ ]  spóła komandytowa [ ]  spółka partnerska |
| 1. data rozpoczęcia działalności gospodarczej
 | \_\_\_\_\_\_\_ rok | \_\_\_\_\_\_\_ miesiąc | \_\_\_\_\_\_\_ dzień |
| 1. numer REGON
 |  |
| 1. miejsce prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku innym niż siedziba (adres)
 |  |
| 1. numer NIP
 |  |
| 1. numer PKD

rodzaj dominującej prowadzonej działalności (udział powyżej 50% w przychodach) |  |
| 1. Płatnik VAT
 | [ ]  Tak[ ]  Nie |
| 1. Powiązania kapitałowe i organizacyjne
 | Nazwa, forma prawna podmiotu powiązanego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON/Pesel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(%kapitału/%głosów/stanowiska i funkcje/osoby/stopień pokrewieństwa/rodzaj poręczenia/zależności handlowe) |
| 1. Powiązania kapitałowe i organizacyjne z członkami organów Banku oraz osobami zajmującymi stanowiska kierownicze w Banku
 | Nazwa, forma prawna podmiotu powiązanego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON/Pesel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(%kapitału/%głosów/stanowiska i funkcje/osoby/stopień pokrewieństwa/rodzaj poręczenia/zależności handlowe) |
| 1. Powiązania z jednostkami zależnymi i stowarzyszonymi z Bankiem, akcjonariuszami Banku, podmiotami powiązanymi kapitałowo lub organizacyjnie z akcjonariuszami Banku
 | Nazwa, forma prawna podmiotu powiązanego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON/Pesel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(%kapitału/%głosów/stanowiska i funkcje/osoby/stopień pokrewieństwa/rodzaj poręczenia/zależności handlowe) |
| 1. czy działalność polega na wykonywaniu wolnego zawodu\*

*\*(wpisać wolny zawód z listy, w przeciwnym razie postawić kreskę)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(lista wolnych zawodów: adwokat, biegły rewident, doradca podatkowy, lekarz, lekarz stomatolog, lekarz weterynarii, notariusz, radca prawny, tłumacz przysięgły)* |
| 1. opis prowadzonej działalności: oferowane produkty/usługi (proszę o wskazanie wiodącej działalności)
 |  |
| 1. czy przedsiębiorstwo posiada stałe umowy o współpracy?
 | [ ]  Tak[ ]  Nie |
| Główni dostawcy1. (jeśli posiadacie Państwo stałych dostawców, prosimy o podanie najważniejszych)
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nazwa dostawcy** | **REGON** | **%obrotu** | **rodzaj/przedmiot dostaw** | **współpraca** |
|  |  |  |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\*/%obrotów  |
|  |  |  |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\*/%obrotów |
|  |  |  |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\*/%obrotów |

 |
| Główni odbiorcy1. (jeśli posiadacie Państwo stałych odbiorców, prosimy o podanie najważniejszych)
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nazwa odbiorcy** | **REGON** | **%obrotu** | **rodzaj usług/towarów** | **współpraca** |
|  |  |  |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\*/%obrotów  |
|  |  |  |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\*/%obrotów  |
|  |  |  |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\*/%obrotów  |

 |
| 1. czy branża cechuje się sezonowością
 | [ ]  Tak, branża cechuje się sezonowością[ ]  Nie, branża nie cechuje się sezonowością |
| 1. liczba zatrudnionych ogółem pracowników
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_osób |
| 1. liczba zatrudnionych pracowników na umowę o pracę
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_osób |
| 1. liczba zatrudnionych pracowników na umowę zlecenia /o dzieło
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_osób |
| 1. czy działalność gospodarcza/ prowadzone inwestycje wymagają posiadania pozwoleń związanych w wpływem na środowisko?

Jeśli tak, proszę wymienić jakich | [ ]  Tak……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[ ]  Nie |
| 1. czy w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą prowadzony jest spór sądowy?

Jeśli tak, proszę wymienić | [ ]  Tak……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[ ]  Nie |
| 1. czy na przedsiębiorstwo były nakładane kary administracyjne?

Jeśli tak, proszę wymienić | [ ]  Tak………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………..[ ]  Nie |

|  |
| --- |
| Terminowość regulowania zobowiązań kredytowych  |
| 1. Czy przedsiębiorstwo posiada lub posiadało zobowiązania kredytowe?
 | [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| 1. Czy przedsiębiorstwo terminowo regulowało lub reguluje zobowiązania kredytowe? W przypadku gdy przedsiębiorstwo nie posiada lub nie posiadało zobowiązań kredytowych proszę zaznaczyć pole „nie dotyczy”.
 | [ ]  Tak [ ]  Nie[ ]  Nie dotyczy |

|  |
| --- |
| Ewidencja księgowa przedsiębiorstwa |
| rodzaj ewidencji księgowej prowadzony w przedsiębiorstwie  | [ ]  Podatkowa księga przychodów i rozchodów[ ]  Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych[ ]  Brak wydzielonej ewidencji (karta podatkowa) |
| Podatkowa księga przychodów i rozchodów |
|  | Pełny rok obrachunkowy na podstawie PIT – poprzedni zamknięty rok obrachunkowy (dotyczy klientów, którzy prowadzą działalność min. 2 pełne lata sprawozdawcze) | Pełny rok obrachunkowy na podstawie PIT – ostatni zamknięty rok obrachunkowy | Dane za bieżący rok na podstawie KPIR |
| **Przychody razem** (bez VAT) |  |  |  |
| **Koszty razem** |  |  |  |
| **Dochód** |  |  |  |
| Wysokość zapłaconego podatku dochodowego  |  |  |  |
| Wysokość zapłaconych składek na ubezpieczenia społeczne  |  |  |  |
| Wysokość zapłaconych składek na ubezpieczenie zdrowotne  |  |  |  |
| Dochód po opodatkowaniu |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ryczałt do przychodów ewidencjonowanych |
|  | Pełny rok obrachunkowy na podstawie PIT – poprzedni zamknięty rok obrachunkowy (dotyczy klientów, którzy prowadzą działalność min. 2 pełne lata sprawozdawcze) | Pełny rok obrachunkowy na podstawie PIT – ostatni zamknięty rok obrachunkowy | Dane za zakończone miesiące bieżącego roku na podstawie karty ewidencji przychodów |
| **Przychody razem** (bez VAT) |  |  |  |
| Podatek dochodowy |  |  |  |
| **Przychód po opodatkowaniu** |  |  |  |
| Wysokość zapłaconych składek na ubezpieczenia społeczne |  |  |  |
| Wysokość zapłaconych składek na ubezpieczenie zdrowotne |  |  |  |
| Wysokości średnich miesięcznych dochodów po opodatkowaniu za ostatnie 12 miesięcy  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN |

|  |
| --- |
| Karta podatkowa |
| Wysokość podatku dochodowego na bieżący rok podatkowy | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN |
| Wysokości średnich miesięcznych dochodów po opodatkowaniu za ostatnie 12 miesięcy  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN |

|  |
| --- |
| Zobowiązania kredytowe przedsiębiorstwa |
| Proszę podać wartość salda zobowiązań kredytowych przedsiębiorstwa. Kwoty powinny być wyrażone w PLN |
| Rodzaj transakcji | Bank | Waluta | Koszty miesięczne z tytułu raty kapitałowo-odsetkowej (nie dotyczy limitów kredytowych) | Aktualne zadłużenie/wysokość udzielonego limitu | Data spłaty | Zabezpieczenie kredytu | Oprocentowanie | Do spłaty z kredytu BOŚ S.A.? |
| kredyt w rachunku bieżącym/overdraft/ inna transakcja o charakterze odnawialnym w ramach rachunku bieżącego |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  |
| kredyt inwestycyjny/gotówkowy/gwarancja bankowa |  |  |  |  |  |   |  | [ ]  |
| karta kredytowa |  |  |  |  |  |  |  | [ ]  |
| faktoring |  |  |  |  |  |   |  | [ ]  |
| leasing |  |  |  |  |  |   |  | [ ]  |
| inne zobowiązania (w tym poręczenia, transakcje pochodne) |  |  |  |  |  |   |  | [ ]  |
| Okres prowadzenia rachunku bieżącego  |
| 1. Jak długo prowadzony jest główny rachunek bieżący w innym banku?

\_\_\_\_lat \_\_\_\_miesięcy | Nazwa Banku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rodzaj rachunku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numer Rachunku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Jak długo prowadzony jest rachunek bieżący w BOŚ S.A.?
 | \_\_\_\_lat \_\_\_\_ miesięcy | Numer Rachunku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Oświadczenie ESG |
| Oświadczam, że w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej: |
| przestrzegam:1. Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz.U. 2020 poz. 1219), Ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (DZ.U.2021 poz.624); Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. 2021 poz.779), wraz z rozporządzeniami wykonawczymi do tych ustaw,
2. Ustawy z dnia z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 oraz z 2021 r. poz. 1162),
3. zasad i przepisów BHP.
 | [ ]  Tak[ ]  Nie[ ]  Nie dotyczy |
| 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), | [ ]  Tak[ ]  Nie[ ]  Nie dotyczy |
| nie płacę kar za naruszanie warunków ochrony środowiska. | [ ]  Tak[ ]  Nie[ ]  Nie dotyczy |
| **Niniejsza Informacja stanowi integralną część Wniosku o udzielenie kredytu.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Pieczątka firmowa Klienta i podpis osób działających w imieniu Klienta  |
|  |  |
|  |  |
| Data przyjęcia Informacji przez Oddział Banku: …………………………………………….  |
|  |
|  |
|  |
| Pieczątka imienna i podpis pracownika Banku przyjmującego Informację |  |