Obraz przedstawia logotypy:
1. Fundusze Europejskie dla Mazowsza
2. Rzeczpospolita Polska
3. Dofinansowane przez Unię Europejską
4. Mazowsze serce Polski

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

INFORMACJA O KLIENCIE (**JEDNOSTCE SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO**)

DO WNIOSKU O UDZIELENIE POŻYCZKI NA OZE DLA PODMIOTÓW INNYCH NIŻ PRZEDSIĘBIORSTWA W RMR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA KLIENTA:** | . | | | | |
| 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY** | | | | |
| 1. **CZŁONKOWIE ZARZĄDU JST I SKARBNIK** | | | | |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Funkcja | PESEL | Seria i nr dowodu osobistego  (lub innego dokumentu) |
| 1. | . | . | . | . |
| 2. | . | . | . | . |
| 3. | . | . | . | . |
| 4. | . | . | . | . |
| 5. | . | . | . | . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **POWIĄZANIA WNIOSKODAWCY Z BANKIEM** | | | |
| 1. **POWIĄZANIA KAPITAŁOWE I ORGANIZACYJNE**   **BRAK** | | | |
| (Powiązania kapitałowe- powyżej 20% kapitału lub prawa do wykonania co najmniej 20% głosów, \*\* % kapitału/głosów/stanowiska i funkcje osoby) | | | |
| Firma /  Imię i nazwisko | Siedziba / Adres | REGON / PESEL | Powiązania kapitałowe\*\* / organizacyjne |
| . | . | . | . |
| . | . | . | . |
| . | . | . | . |
| **POWIĄZANIA WNIOSKODAWCY Z CZŁONKAMI ORGANÓW / AKCJONARIUSZAMI BANKU / JEDNOSTKAMI ZALEŻNYMI / OSOBAMI ZAJMUJĄCYMI STANOWISKA KIEROWNICZE W BANKU**   1. **BRAK**   (nie ma zastosowania do akcjonariusza posiadającego nie więcej niż 5% głosów na walnym zgromadzeniu) | | | |
| Firma / Imię i nazwisko | Siedziba / Adres | REGON / PESEL | Rodzaj powiązania\* i uwagi |
| . | . | . | . |
| . | . | . | . |
| . | . | . | . |

\* rodzaj powiązania - np.. Z - Zarząd, RN - Rada Nadzorcza, A - Akcjonariusz, W - Właściciel, U - Udziałowiec, D - Dyrektor, O - os. Fizyczna powiązana z tytułu pokrewieństwa, małżeństwa, powinowactwa lub przysposobienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **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. | . | . | | . | | . |
| 1. **BANK PROWADZĄCY OBSŁUGĘ BUDŻETU** | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Banku | | Data zawarcia umowy  kompleksowej obsługi budżetowej | | Data zakończenia umowy  kompleksowej obsługi budżetowej | |
| 1. | . | | . | | . | |
| 2. | . | | . | | . | |
| 3. | . | | . | | . | |
| 4. | . | | . | | . | |
| 5. | . | | . | | . | |
| **Uwagi: .** | | | | | | |

**Wnioskodawca oświadcza, że:**

Wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Nie zalega z płatnością zobowiązań na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Nie zalega z płatnością zobowiązań na rzecz Urzędu Skarbowego.

Nie jest w planie naprawczym.

Nie jest wobec niego prowadzona egzekucja administracyjna lub egzekucja prowadzona wg kodeksu postępowania cywilnego.

Poinformuje osoby fizyczne wskazane w części I.A 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 dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. 2020 r., poz. 389, z późn. zm.) w zakresie i na warunkach określonych w ustawie,

1.2 instytucjom utworzonym na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego (jednolity tekst Dz. U. 2019 r., poz. 2357), w tym:

1.2.1 Biuru 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,

2.2 łączna kwota zobowiązań Klienta wobec Banku wynosi co najmniej 500 zł,

2.3 świadczenie albo świadczenia są wymagalne od co najmniej 30 dni,

2.4 upłynął co najmniej miesiąc od wysłania przez Bank listem poleconym na adres do korespondencji wskazany przez Klienta, a jeżeli Klient nie wskazał takiego adresu – na adres siedziby Klienta lub miejsca wykonywania działalności gospodarczej albo doręczenia do rąk własnych, wezwania do zapłaty, zawierającego ostrzeżenie o zamiarze przekazania danych do biura, 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:**

- używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących (w szczególności telefonu i poczty elektronicznej) dla celów marketingu bezpośredniego produktów i usług Banku (zgodnie z ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. - Prawo telekomunikacyjne - j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 2460 z późn. zm.)

|  |  |
| --- | --- |
| 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** | . |  | *Potwierdzam, że podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy zostały złożone zgodnie z zasadą reprezentacji.* | |
|  | | | |  |
|  | **Data** | . |
|  |  | |
|  |
| **Za Wnioskodawcę** Imiona i nazwiska oraz podpisy osób reprezentujących Wnioskodawcę | | | |  | (Podpis upoważnionego pracownika Banku/  podmiotu współpracującego z Bankiem) | |

Reprezentanci Wnioskodawcy oświadczają, że podczas pozyskiwania ich danych osobowych przez Bank otrzymali Informację administratora danych osobowych.[[1]](#footnote-1)

INFORMACJA O ZADŁUŻENIU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA KLIENTA:** | . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj produktu** | **Bank/ Instytucja finansowa/ Leasingodawca** | **Kwota** | **Wysokość raty kapitałowej** | **Data udzielenia kredytu** | **Termin całkowitej spłaty** | **Zabezpieczenie** | **Aktualne zadłużenie**  **na dzień** ….. |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |
| . | . | . |  | . | . | . | . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | . | **Data** | . |
|  | | | |
| **Pieczątka i podpis skarbnika JST** | | | |

1. Do wniosku należy dołączyć Informację administratora danych osobowych dla reprezentantów danego podmiotu [↑](#footnote-ref-1)