

..... Oddział/ POB/ Placówka w

Wniosek o udzielenie produktu kredytowego

WNIOSKOWANE PRODUKTY

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy w rachunku bieżącym | <input type="checkbox"/> karta obciążeniowa |
| <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy | <input type="checkbox"/> karta kredytowa |
| <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy odnawialny | <input type="checkbox"/> kredyt w r-ku eFirma/eFirma plus |
| <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny | <input type="checkbox"/> kredyt samochodowy |
| <input type="checkbox"/> gwarancja | <input type="checkbox"/> leasing operacyjny pojazdu |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Data złożenia wniosku **	
Nr wniosku **	
Nr Klienta **	
Wniosek przyjęty ** (pieczętka imienna i podpis osoby przyjmującej)	

** wypełnia Bank

DANE WNIOSKODAWCY (Należy wypełnić drukowanymi literami. W odpowiednich polach należy wpisać dane lub zaznaczyć znakiem X)

Firma (Nazwa lub pieczętka firmowa)			
NIP	<input type="text"/>	REGON	<input type="text"/>
Nr KRS / wpisu do ewidencji działalności gospodarczej*	<input type="text"/>	Numer PKD (Klasyfikacja 2007)	<input type="text"/>
Opis zgodnie z PKD przedmiotu działalności	<input type="text"/>		
Adres	Adres siedziby Firmy	Adres do korespondencji <input type="checkbox"/> Taki sam jak adres siedziby	
	Ulica / nr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Miejscowość / kod	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kraj	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Adres strony www	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Osoba/-y do kontaktów z Bankiem	Imię	<input type="text"/>	Nazwisko
	Stanowisko	<input type="text"/>	
	Nr tel.	<input type="text"/>	Email
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Forma prawna prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> przedsiębiorca indywidualny	<input type="checkbox"/> spółka komandytowo – akcyjna
	<input type="checkbox"/> spółka cywilna	<input type="checkbox"/> spółka z o.o.	
	<input type="checkbox"/> spółka jawna	<input type="checkbox"/> spółka akcyjna	
	<input type="checkbox"/> spółka partnerska	<input type="checkbox"/> Inna	
	<input type="checkbox"/> spółka komandytowa		
Czy firma jest podatnikiem VAT?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Liczba właścicieli / wspólników	<input type="text"/>	Obecny skład właścicieli od	<input type="text"/> (lat, miesięcy)
Forma rozliczeń z urzędem skarbowym	<input type="checkbox"/> karta podatkowa	<input type="checkbox"/> Podatkowa Księga Przychodów i Rozchodów	
	<input type="checkbox"/> ryczałt ewidencjonowany	<input type="checkbox"/> pełna księgowość	
Data rozpoczęcia działalności	<input type="text"/>	Jak długo w obecnej lokalizacji	<input type="text"/> (lat, miesięcy)
Czy wnioskodawca należy do Grupy Kapitałowej/Grupy klientów powiązanych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
	Jeśli „Tak” proszę podać nazwę <input type="text"/>		
Ilość pracowników zatrudnionych według stanu na koniec ostatniego miesiąca (bez właścicieli)	<input type="text"/>		
Rachunek w innym banku	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Jeśli wybrano <i>Tak</i> proszę podać nazwę banku oraz numer rachunku	<input type="text"/>		

OŚWIADCZENIA

1. Niniejszym wyrażam /-y zgodę, na przekazywanie podmiotom należącym do grupy kapitałowej Nordea (to jest: Nordea Bank Danmark A/S, Copenhagen, Denmark; Nordea Bank Sweden AB, Stockholm, Sweden; Nordea Bank Finland Adp, Helsinki, Finland; Nordea Bank Norge ASA, Norway; Nordea Finance Polska SA, Gdynia, Polska; Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., Warszawa, Polska, Nordea Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A., Warszawa, Polska) wszelkich informacji dotyczących mojego / naszego przedsiębiorstwa i prowadzonej przez niego działalności, w tym w szczególności informacji objętych tajemnicą bankową w rozumieniu art. 104 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 72, poz.665 z późniejszymi zmianami).

2. Świadomy/-a /-mi odpowiedzialności karnej oświadczam / -y, iż wszystkie informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą oraz

- nie zalegamy ze zobowiązaniami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- nie zalegamy ze zobowiązaniami wobec Urzędu Skarbowego,
- firma nie ogłosiła upadłości ani nie trwa postępowanie upadłościowe
- nie posiadamy zobowiązań finansowych z tytułu kredytów, pożyczek, gwarancji i poręczeń,
- odpis z KRS lub Wpis do ewidencji działalności gospodarczej z dnia zachowuje swoją aktualność,
- zaświadczenie REGON z dnia zachowuje swoją aktualność,
- zaświadczenie o nadaniu numeru NIP z dnia zachowuje swoją aktualność,
- umowa spółki / statut* z dnia zachowuje swoją aktualność.

3. Do wniosku załączam:

- Formularz B „Dane Właściciela” dla właścicieli
- Formularz C1 „Dane kredytu w r-ku eFirma/eFirma plus” wraz z załącznikami
- Formularz C2 „Dane kredytu AutoFirma” wraz z załącznikami
- Formularz C3 „Dane kredytu obrotowego/inwestycyjnego/innego” wraz z załącznikami
- Formularz C4 „Dane karty obciążeniowej/kredytowej” wraz z załącznikami
- Formularz „Wniosek do Nordea Finance o leasing operacyjny”
- Formularz „Zlecenie udzielenia gwarancji” wraz z załącznikami

Dokumenty rejestrowe i założycielskie

- aktualny odpis z KRS lub innego rejestru właściwego ze względu na formę prawną Wnioskodawcy
- dokument potwierdzający nadanie nr REGON
- dokument potwierdzający nadanie numeru NIP
- umowa spółki
- statut
- dokument potwierdzający prawo do lokalu, gdzie prowadzona jest działalność
- zezwolenie, koncesja na działalność wymagająca takiego zezwolenia
- pełnomocnictwo do zaciągania zobowiązań dla osób działających w imieniu Wnioskodawcy, jeśli nie wynika to z dokumentów określających status prawny Klienta

miejsowość

dnia

data

pieczęć firmowa i podpis/-y osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy