



**I N F O R M A C J A**  
**o osobistym stanie majątkowym właściciela/współwłaściciela**  
**na dzień .....**

imię/imiona, nazwisko		
PESEL		
rodzaj, numer i seria dokumentu tożsamości		
imiona rodziców		
adres zamieszkania		
stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wolny <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wolny <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe
Ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK jakiej:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK jakiej:
Doświadczenie zawodowe	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego: ..... Ilość lat doświadczenia w branży: .....	Ilość lat ogółem doświadczenia zawodowego: ..... Ilość lat doświadczenia w branży: .....
stosunki majątkowe między małżonkami	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Ilość osób w gospodarstwie domowym		
miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego		

rok rozpoczęcia działalności	
Ilość osób pracujących w firmie (z uwzględnieniem właściciela)	

**1. Posiadane nieruchomości**

Rodzaj, adres nieruchomości	Nazwisko współwłaściciela	Udział kredytobiorcy	Rok nabycia	Wartość rynkowa	Obciążenie hipoteki

**2. Maszyny, urządzenia i środki transportu**

Typ maszyny, urządzenia, samochodu	Rok produkcji	Cena zakupu	Wartość rynkowa	Zastaw, przewłaszczenie
------------------------------------	---------------	-------------	-----------------	-------------------------

(np. nr fabr., nr rejestr.)		tys. zł	tys. zł	na rzecz .

### 3. Posiadane papiery wartościowe

Nazwa	Liczba	Cena nominalna	Wartość rynkowa	Przewłaszczenia i zastawy

### 4. Posiadane polisy ubezpieczeniowe

Rodzaj ubezpieczenia	Wysokość ubezpieczenia (tys. zł)	Nazwa zakładu ubezpieczeniowego	Data ważności	Cesja na rzecz : .....
				.....

### 5. Posiadane rachunki bankowe

Nazwa i adres banku	Data założenia rachunku	Aktualny stan na rachunku	Blokada na rzecz : .....
			od kiedy : .....

### 6. Inny majątek osobisty – opis

Rodzaj	Wyszczególnienie	Cena nominalna	Wartość rynkowa
Dobra ruchome wysokiej wartości			
Udziały wg ich rodzaju /sp. z o.o. i cywilne/			

### 7. Zobowiązania

Rodzaj zobowiązania	Termin płatności	Wartość wg terminu płatności	Wartość wraz z odsetkami	Na czyją rzecz (za kogo)

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie informacje podane przeze mnie są prawdziwe według stanu na dzień wypełnienia oświadczenia,
- 2) wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych powyżej informacji,
- 3) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6.04.1997r. Kodeks karny (Dz. U. z. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.), z którego brzmieniem zapoznałem/am się.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Podpis osoby upoważnionej)