

Imię i nazwisko oraz
nr identyfikacyjny Partnera

FORMULARZ INFORMACYJNY KLIENTA

Nazwa firmy								
Imię, nazwisko, pesel osoby/osób reprezentującej/-ych Spółkę								
Telefon		Siedziba – adres Spółki	ulica, nr domu, lokalu					
www			miejscowość					
e-mail			kod pocztowy					
NIP		REGON		KRS				
Forma prawna		Data rozpoczęcia działalności		PKD 2007				
Dane finansowe – za ostatni okres roczny (sprawozdawczy)			Podać okres sprawozdawczy:					
Przychody netto ze sprzedaży		Koszty działalności operacyjnej		Zysk/strata netto				
Kapitał własny		Suma aktywów		Liczba osób zatrudnionych				
Podstawowy rachunek bankowy spółki		Nazwa Banku*						
		Okres posiadania rach. w Banku w latach/m-cach*						
Oczekiwana kwota do zrefinansowania w zł		Oczekiw. kwota finansowania w zł		Wnioskowany okres kredytowania w miesiącach				
Kredyty odnawialne i obrotowe klienta (np. kredyt w rachunku bieżącym, kredyt obrotowy, itp.)								
	Bank/ Pożyczkodawca	Limit przyznany w zł	Limit aktualnie wykorzystany w zł	Oprocentowanie nominalne w %	Czy kr. ma być refinansowany?			
1					<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak			
2					<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak			
3					<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak			
Kredyty inwestycyjne, ratalne klienta (np. kredyt inwestycyjny, pożyczka hipoteczna, itp.)								
	Bank/ Pożyczkodawca	Waluta	Kwota udzielonego kredytu w zł	Kwota pozostała do spłaty w zł	Miesięczna rata kredytu	Oprocentowanie stopa bazowa + marża (np. wibor 3M+2%)	Szacunkowa wartość zabezpieczenia w zł	Czy kredyt ma być refinansowany?
					w zł	w walucie		
1								<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
2								<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
3								<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
4								<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak

Na podstawie art. 24 ust.1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. Nr 81, poz.530 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a.i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe (Dz.U. 2012 r. poz. 1376) w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam ICRA sp. z o.o. ul. Wilcza 14b/20, 00-532 Warszawa, KRS 495 502, NIP: 701 040 76 98, REGON: 147024430. do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) dotyczących ww. firmy informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich, w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych oraz materiałów marketingowych od ICRA Sp. z o.o. (ul. Wilcza 14b/20, 00-532 Warszawa) na ww. adres e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych firmy podanych w niniejszym formularzu w celach marketingowych. Zgoda obejmuje przetwarzanie danych obecnie i w przyszłości.

Przyjmuję do wiadomości, że dane podane w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu podjęcia na moje żądanie czynności zmierzających do zawarcia umowy z ICRA sp. z o.o. w tym dokonania oceny zdolności i wiarygodności kredytowej, oraz zostaną umieszczone w bazie danych ICRA Sp. z o.o. (ul. Wilcza 14b/20, 00-532 Warszawa KRS 495 502, NIP: 701 040 76 98, REGON: 147024430), zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 r. .Nr 101, pozycja 926). Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do przedstawienia oferty ICRA i zawarcia umowy z ICRA. Przysługuje Panu/ Pani prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

.....
Data, czytelny podpis Klienta