

Nazwa Wnioskodawcy

WSZYSTKIE KWOTY W TYS.

DANE ADRESOWE

REGON

NIP

Forma prawna

Osoba kontaktowa

Stanowisko

Nr telefonu (kom)

Nr telefonu (biuro)

Adres e-mail

Strona www

Adres siedziby

Ulica

Numer

Lokal

Miejscowość

Kod pocztowy

Województwo

Miejsce prowadzenia działalności jak wyżej

Miasto	Zakres prowadzonej działalności	Czy nieruchomość jest własnością Wnioskodawcy?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PODSTAWOWE INFORMACJE

Krótki opis prowadzonej działalności

Miesiąc i rok rozpoczęcia działalności (rrrr-mm)

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełne etaty

Jaka część (w %) kapitału podstawowego Wnioskodawcy została wniesiona aportem?

Kod PKD działalności wg PKD 2007 (zgodnie z REGON)

Proszę podać rozkład przychodów Wnioskodawcy na poszczególne produkty lub usługi (kategorie obejmujące co najmniej 10% przychodu lub pięć największych)

Produkt, towar lub usługa	Procent przychodu w ostatnim roku obrotowym
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Proszę podać informacje o udziałowcach/akcjonariuszach Wnioskodawcy posiadających 5% lub więcej udziałów/akcji lub pięciu największych

Imię i Nazwisko/Nazwa	Forma prawna	% udziałów / akcji	PESEL lub REGON
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Proszę podać skład Zarządu Wnioskodawcy

Imię i nazwisko	PESEL	Liczba lat na obecnym stanowisku	Doświadczenie w obszarze działalności Wnioskodawcy (liczba lat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dyrektor finansowy/główny księgowy	Imię i nazwisko	Liczba lat na obecnym stanowisku	Doświadczenie w obszarze działalności Wnioskodawcy (liczba lat)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podmioty powiązane organizacyjnie*

Imię i Nazwisko/Nazwa	PESEL lub REGON	Opis powiązania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- * a) kontrola nad podmiotem poprzez członków zarządu, akcjonariusza większościowego lub małżonka akcjonariusza większościowego bez rozdzielności majątkowej,
- b) mniejszościowy udział w zarządzaniu podmiotem poprzez członków zarządu lub prokurentów

Podmioty powiązane kapitałowo - udziały Wnioskodawcy w innych podmiotach

Imię i Nazwisko/Nazwa	PESEL lub REGON	% udziałów
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jaki jest zasięg terytorialny sprzedaży Wnioskodawcy?	Udział %
przychody w ramach jednego powiatu	<input type="text"/>
przychody krajowe spoza jednego powiatu, ale w ramach obszaru jednego województwa	<input type="text"/>
przychody krajowe z obszaru przekraczającego terytorium jednego województwa	<input type="text"/>
przychody z działalności zagranicznej	<input type="text"/>

Kwartał
% rocznych przychodów w kwartale

I	II	III	IV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jaki procent zakupów Wnioskodawcy stanowi import?

Proszę podać dane 5 największych dostawców i odbiorców (informacje za ostatni rok obrotowy)

Nazwa	Adres	Okres współpracy (w m-cach)	% sprzedaży	Kwota sprzedaży	Terminy płatności (w dniach)

Nazwa	Adres	Okres współpracy (w m-cach)	% zakupów	Kwota zakupów	Terminy płatności (w dniach)

Wymagane koncesje i zezwolenia

Koncesja/zezwoleństwo	Czy aktualnie posiadana/e?	Data ważności (dd-mm-rrrr)

STRUKTURA WIEKOWA NALEŻNOŚCI I ZOBOWIĄZAŃ HANDLOWYCH

Należności		Zobowiązania	
Wyszczególnienie	Kwota w tys. PLN	Wyszczególnienie	Kwota w tys. PLN
Należności ogółem		Zobowiązania ogółem	
z tego :		z tego :	
Terminowe		Terminowe	
Przeterminowane		Przeterminowane	
1-30 dni		1-30 dni	
31-60 dni		31-60 dni	
61-90 dni		61-90 dni	
91-180 dni		91-180 dni	
181-360 dni		181-360 dni	
Powyżej 360 dni		Powyżej 360 dni	

WSPÓŁPRACA Z INNYMI BANKAMI I INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

Min	Max	Kwota zaległości	Min	Max

Ilość przypadków nieterminowego regulowania zobowiązań

Długość trwania zaległości

Instytucje finansowe z którymi współpracuje Wnioskodawca

Nazwa instytucji	Zakres współpracy			
	kredyty/finansowanie	rachunek	depozyt	transakcje skarbowe (FX, terminowe, pochodne)

Czy na dzień składania wniosku Klient posiada wymagalne zaległości wobec ZUS, US, pracowników lub inne zaległe zobowiązania publiczno-prawne, a w przypadku realizowanego postępowania układowego z tytułu ww. zaległych zobowiązań publiczno-prawnych, nie realizuje terminowo tego zadłużenia?

PODPISY

Wiarygodność powyższych danych oraz ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stempel Wnioskodawcy i podpisy osób upoważnionych

Miejscowość, data

ZAANGAŻOWANIA KREDYTOWE POZA BGK

Nazwa
Wnioskodawcy

Proszę podać zaangażowania Wnioskodawcy wobec innych podmiotów niż BGK

Lp	Nazwa podmiotu	Tytuł długu	Kwota ekspozycji wg umowy	Waluta	Data zamarcia umowy (dd-mm-rrrr)	Data całkowitej spłaty (dd-mm-rrrr)	Zabezpieczenia:		Zaangażowanie na dzień sporządzenia zestawienia						
							Rodzaj	Kwota	w tym przedterminowo:						
							bilansowe	pozabilansowe	kapitał	Ośrodki	Łączna spłata kapitału w roku poprzedzającym rok poprzedni	Łączna spłata kapitału w roku poprzednim	Łączna spłata kapitału w roku poprzednim	Łączna spłata kapitału w kolejnych latach kredytowania	

Czy wszystkie powyższe zaangażowania były w ciągu ostatnich 12 miesięcy obsługiwane terminowo?
Jeśli nie, proszę wypełnić poniższą tabelę

Numer z tabeli powyżej	liczba opóźnień	Maksymalny okres opóźnienia (w dniach)	Maksymalna kwota opóźnienia	Czy aktualnie uregulowane?
				+

Zasilenie terminowych transakcji skarbowych zawartych z innymi podmiotami* (w postaci kwota) realizowanych w przeszłości (w walucie krajowej)

Czymże transakcje skarbowe

Nazwa podmiotu	Strona zobowiązania (import/eksport)	Nazwa transakcji	Liczba kwota transakcji	Waluta transakcji	Transakcja oceniona / zamknięta	Narodziona kwota zmniejszonych transakcji	Kura wyliczenia	Rodzaj zabezpieczenia transakcji, np.: depozyt zabezpieczający, inni solidarni	Dodatkowe warunki modyfikujące profil ryzyka, np. bariery w opóźleniach	Suma kwoty nominalnej transakcji zapadłych w bieżącym kwartale Q	Suma kwoty nominalnej transakcji w kwiecie Q+1	Suma kwoty nominalnej transakcji w kwiecie Q+2	Suma kwoty nominalnej transakcji w kwiecie Q+3	Suma kwoty nominalnej transakcji w kwiecie Q+4	Typ zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia
																+

* Tabla przedstawia dane transakcji terminowe (np. transakcje terminowe i bariery) (czyli transakcje o wymiarze netto) zawierające jednak warunkiem (kwalifikacja zabezpieczenie np. w opóźleniach transakcji) albo odpowiednio warunkiem w terminie

PODPISY

Stempel Wnioskodawcy i podpisy osób upoważnionych

Miejsowość, data