

INFORMACJA DO MONITORINGU SPORZĄDZANEGO NA DZIEŃ:
DD/MM/RRRR
DANE KREDYTOBIORCY

pełna nazwa / imiona i nazwisko

INFORMACJE DODATKOWE

Czy kredytobiorca posiada zaległości wobec ZUS/KRUS/Urzędu Skarbowego/Urzędu Gminy?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy wobec kredytobiorcy toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, naprawcze lub upadłościowe?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy działalność kredytobiorcy podlega sezonowości?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy kredytobiorca zmienił profil działalności, odbiorców, dostawców?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy na sytuację kredytobiorcy mają wpływ podmioty powiązane (kapitałowo, wspólne właścicielstwo, zarządzanie, znacząca współpraca, wzajemne gwarancje/poreczenia)?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy kredytobiorca zwiększył zobowiązania z tytułu kredytu kupieckiego lub pożyczek od udziałowców/podmiotów powiązanych?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy kredytobiorca zwiększył zobowiązania z tytułu poręczeń, gwarancji, leasingu, faktoringu lub zobowiązań wekslowych?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy występują należności przeterminowane?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy występują zobowiązania przeterminowane?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wpisać komentarz:</i>		

INFORMACJA O PODMIOTACH POWIĄZANYCH

Czy występują podmioty powiązane?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Wykaz i struktura podmiotów powiązanych:	BEZ ZMIAN <input type="checkbox"/> w odniesieniu do ostatnio przekazanej do Banku informacji	

Poniższa tabela wypełniana w przypadku zmian dot. podmiotów powiązanych:

Pełna nazwa podmiotu powiązanego	Rodzaj powiązania*	REGON	NIP	Udział% klienta w podmiocie powiązonym	% wzajemnych transakcji	Uwagi (np. kwota poręczenia / pożyczki)

*) Kapitałowe (K); Wspólne właścicielstwo (W); Zarządzanie (Z); Znacząca współpraca(S); Wzajemne gwarancje poręczenia (G)

STRUKTURA SPRZEDAŻY / ZAOPATRZENIA

% udział głównych odbiorców w sprzedaży ogółem powyżej 20%?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wskazać Nazwę Odbiorcy wraz z % udziałem w sprzedaży:</i>		
% udział głównych dostawców w sprzedaży ogółem powyżej 20%?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

KLIENT DZIAŁAJĄCY W OBSZARZE NIERUCHOMOŚCI DOCHODOWYCH NA WYNAJEM

Czy% wynajętej powierzchni jest niższy niż 80% lub uległ obniżeniu?

TAK NIE NIE DOTYCZY *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wpisać komentarz:*

Świadom odpowiedzialności kamej, wynikającej m.in. z art. 297 § 1 Ustawy z dn. 6 kwietnia 1997 r. Kodeks kamy oświadczam, że wszystkie infomacje podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe

miejscowość, data

pieczęć i podpis/y kredytobiorcy/ów