

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 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"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wpisać komentarz:		

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 powiązanym	% wzajemnych transakcji	Uwagi (np. kwota poręczenia / pożyczki)

*) Kapitałowe (K); Wspólne własicielstwo (W); Zarządzenie (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"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wskazać Nazwę odbiorcy wraz z % udziałem w sprzedaży:		
% udział głównych dostawców w sprzedaży ogółem powyżej 20%?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wskazać Nazwę dostawcy wraz z % udziałem w zaopatrzeniu:		

PRZETERMINOWANE NALEŻNOŚCI I ZOBOWIĄZANIA NA KONIEC ZAKOŃCZONEGO KWARTAŁU

Czy występują należności lub zobowiązania przeterminowane?

 TAK

 NIE
STRUKTURA NALEŻNOŚCI I ZOBOWIĄZAŃ PRZETERMINOWANYCH* /w tys. zł/

Okres – dni przeterminowania	Należności przeterminowane**		Zobowiązania przeterminowane	
	Nazwa podmiotu	Kwota	Nazwa podmiotu	Kwota
<30				
31-90				
91-180				
>180				
Razem	-		-	

*należy wypełnić w przypadku występowania należności lub zobowiązań przeterminowanych

**dodatkowo należy wymienić największych dłużników/wierzycieli wraz ze wskazaniem kwoty wierzytelności, ustanowionych zabezpieczeń oraz wysokości dokonanych odpisów na należności – dane należy przedstawić w formie załącznika do niniejszej informacji

WYJAŚNIENIA KLIENTA DOTYCZĄCE SPOSOBU ODZYSKANIA NALEŻNOŚCI PRZETERMINOWANYCH ORAZ SPŁATY ZOBOWIĄZAŃ PRZETERMINOWANYCH

Należności przeterminowane:

Zobowiązania przeterminowane:

INFORMACJA FINANSOWA

/w tys. zł/

	Analizowany okres (data)	Wartość
	Przychody i rozchody	
A. Przychody ogółem		
1.	wartość sprzedanych towarów i usług	
2.	pozostałe przychody	
B. Koszt uzyskania przychodu (B.1–B.2)		
1.	Wydatki ogółem	
	w tym: amortyzacja	
	odsetki od kredytów	
2.	Saldo zmiany zapasów (2b-2a)	
2a.	remanent początkowy	
2b.	remanent końcowy	
C. Wynik na działalności (A-B)		
D. Składki ZUS właściciela		
E. Dochód brutto (C-D)		

	Bilans	Wartość
A. Majątek trwały		
1.	środki trwałe	
2.	inwestycje rozpoczęte	
B. Majątek obrotowy		
1.	należności	
2.	zapasy	
3.	środki pieniężne	
	Zobowiązania i inne pasywa	
C.	Zobowiązania bieżące bez kredytów	
D.	Kredyty i pożyczki krótkoterminowe	
E.	Zobowiązania długoterminowe bez kredytów	
F.	Kredyty i pożyczki długoterminowe	

INFORMACJE DODATKOWE ORAZ WYJAŚNIENIA DO DANYCH FINANSOWYCH

Przyczyny spadku przychodów ze sprzedaży/poniesionej straty:		
Koszty utrzymania rodziny*	Ilość osób:	Wartość /tys. zł/:

**dotyczy to osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i spółek osobowych*

Załącznik: zbiorczy wydruk z KPiR za analizowany okres (dotyczy KPiR) lub ewidencja przychodów (dotyczy RT)

KLIENT DZIAŁAJĄCY W OBSZARZE NIERUCHOMOŚCI DOCHODOWYCH NA WYNAJEM

Czy% wynajętej powierzchni jest niższy niż 80% lub uległ obniżeniu?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
<i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wpisać komentarz:</i>			

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

, miejsce, data

pieczęć i podpis/y kredytobiorcy/ów
