

Pożyczka na modernizację energetyczną budynków mieszkalnych (Pożyczka Termomodernizacyjna)



Wniosek kredytowy (dotyczy Wspólnot Mieszkaniowych)

I. DANE KLIENTA	
I.1 Pełna nazwa Klienta	
I.2 REGON lub NIP	
I.3 PKD	
I.4 Numer Księgi Wieczystej	
II. OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK - UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA KLIENTA	
II.1 Imię	II.2 Nazwisko
II.3 Nr tel.	II.4 E-mail
II.5 Seria i nr DO/innego dokumentu tożsamości	II.6 PESEL
II.7 Imię	II.8 Nazwisko
II.9 Nr tel.	II.10 E-mail
II. 11 Seria i nr DO/innego dokumentu tożsamości	II.12 PESEL
II.13 Imię	II.14 Nazwisko
II.15 Nr tel.	II.16 E-mail
II. 17 Seria i nr DO/innego dokumentu tożsamości	II.18 PESEL
III. WNIOSKOWANY PRODUKT:	
Kredyt inwestycyjny - finansowanie inwestycyjne w formie Pożyczki na modernizację energetyczną budynków mieszkalnych (Pożyczka Termomodernizacyjna)	

III.1 Wnioskowana łączna kwota pożyczki/zmiana kwoty (w PLN)	
III.2 Wnioskowany okres kredytowania (w m-cach)	
III.3 Czy pożyczka uruchamiana w transzach	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
III.4 Planowany termin uruchomienia (okres wykorzystania pożyczki)	Od rrrr-mm-dd do rrrr-mm-dd

III.5	Raty równe <input type="checkbox"/>	Raty malejące <input type="checkbox"/>
-------	-------------------------------------	--

III.6 Cel finansowania / przeznaczenie pożyczki (krótki opis przedsięwzięcia, które będzie realizowane ze środków z pożyczki, zgodny z audytem energetycznym).
--

IV. FINANSOWANIE KOMERCYJNE UZUPEŁNIAJĄCE INWESTYCJĘ TERMOMODERNIZACYJNĄ

Środki z kredytu inwestycyjnego mogą być dodatkowym źródłem finansowania inwestycji termomodernizacyjnej, który dostępny jest dla klientów ubiegających się o finansowanie w formie Pożyczki. Finansowanie komercyjne, uzupełniające może być również udzielone Klientowi posiadającemu zobowiązania finansowe w innych bankach i wnioskującemu o ich refinansowanie.

IV.1 Wnioskowana kwota kredytu/zmiana kwoty (w PLN)	
IV.2 Wnioskowany okres kredytowania (w m-cach)	
IV.3 Czy kredyt uruchamiany w transzach	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
IV.4 Planowany termin uruchomienia (okres wykorzystania kredytu)	Od rrrr-mm-dd do rrrr-mm-dd

IV.5	Raty równe <input type="checkbox"/>	Raty malejące <input type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	--

IV.6 Data podpisania umowy o dofinansowanie (jeśli dotyczy)	
---	--

IV.7 Kwota dofinansowania (jeśli dotyczy)	
IV.8 Cel finansowania/przeznaczenie kredytu (krótki opis przedsięwzięcia, które będzie realizowane ze środków z kredytu, w przypadku, gdy realizacja inwestycji finansowanej komercyjnym kredytem uzupełniającym ma wpływ na osiągnięcie wskaźnika oszczędności energetycznej to opis zgodny z audytem energetycznym)	
V. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE INWESTYCJI I NIERUCHOMOŚCI	
V.1 Czy termomodernizowana nieruchomość nie stwarza zagrożeń (na bieżąco przeprowadzane są niezbędne przeglądy techniczne, remonty, brak jest zaleceń nadzoru budowlanego)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V.2 Czy podpisane są umowy na dostawę mediów oraz czy na bieżąco regulowane są zobowiązania wobec wszystkich dostawców?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V.3 Czy wszystkie zobowiązania wobec Banku/banków, w których Wspólnota Mieszkaniowa posiada kredyty, są regulowane na bieżąco?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
V.4 Czy występują niewyjaśnione stany własnościowe lokali? Jeżeli tak to jakiej powierzchni użytkowej dotyczy?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V.5 Czy Zarząd podpisał umowę z administratorem nieruchomości („Administrator”)? Jeżeli tak: Data zawarcia umowy: r. Termin obowiązywania umowy: Nazwa Administratora: Imię i nazwisko osoby do kontaktu: Adres email: Tel kontaktowy: Adres korespondencyjny Administratora:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

.....	
V.6 Czy część wspólna nieruchomości i otoczenia jest w jakiś sposób zagospodarowana (np. parkingi, plac zabaw dla dzieci, itp.)? Jeżeli TAK, to jak?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
V.7 Czy budynek podlegający termomodernizacji jest wpisany do Rejestru Zabytków, ewidencji zabytków, znajduje się na obszarze wpisanym do rejestru zabytków lub objętych ochroną konserwatorską? Jeśli TAK, to należy podać numer wpisu do właściwego rejestru:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V.8 Czy na datę złożenia wniosku Wspólnota Mieszkaniowa posiada środki zgromadzone na rachunku funduszu remontowego o wartości co najmniej 5% kosztów inwestycji? Jeśli NIE, to jaka jest kwota środków zgromadzonych na rachunku funduszu remontowego? zł	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V.9 Czy wskutek realizacji/zakończenia Inwestycji Wspólnota Mieszkaniowa planuje utworzenie nowych miejsc pracy? Nowoutworzone miejsca pracy rozumie się jako etaty w pełnym wymiarze czasu pracy, powstałe do 12 miesięcy od zakończenia rzeczowej/finansowej realizacji Inwestycji (data zapłaty ostatniej faktury, data odbioru, w zależności co występuje później). Nie należy wliczać pracowników zatrudnionych do wdrożenia Inwestycji oraz etatów nieobsadzonych. Prace sezonowe i niepełnowymiarowe należy przeliczyć na ekwiwalent pełnego czasu pracy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli TAK, to należy podać liczbę etatów w podziale na: Kobiety Mężczyźni
V.10 Proponowane zabezpieczenia Pożyczki Termomodernizacyjnej:	
VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY	
VI.1 Okres funkcjonowania Wspólnoty Mieszkaniowej (podany w latach, liczony od daty utworzenia Wspólnoty Mieszkaniowej i/lub wskazanej w REGON)

<p>VI.2 Czy Wspólnota Mieszkaniowa posiada statut/regulamin Wspólnoty Mieszkaniowej wraz z Uchwałą w sprawie przyjęcia statutu/regulaminu?</p> <p>Jeśli TAK należy dołączyć do dokumentacji.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>VI.3 Wielkość Wspólnoty Mieszkaniowej (liczba lokali i ich łączna powierzchnia w podziale na lokale mieszkalne i użytkowe)</p>	<p>Liczba lokali mieszkalnych</p> <p>Powierzchnia lokali mieszkalnych</p> <p>Liczba lokali użytkowych</p> <p>Powierzchnia lokali użytkowych</p>
<p>VI.4 łączna powierzchnia użytkowa będąca podstawą wyliczenia funduszu eksploatacyjnego i remontowego (w m²)</p>	<p>.....</p>
<p>VI.5 Liczba członków Zarządu Wspólnoty Mieszkaniowej</p>	<p>.....</p>
<p>VII. PLANOWANE DZIAŁANIA INWESTYCYJNE (WE WNIOSKOWANYM OKRESIE KREDYTOWANIA) <i>(sekcja nie wymaga uzupełnienia w przypadku, gdy informacja została przekazana w innej formie, np. biznes planu)</i></p>	
<p>VII.1 Czy planowane są kolejne inwestycje modernizacyjne finansowane z funduszu remontowego?</p> <p>Jeśli tak, to jakie?</p> <p>.....</p> <p>W jakim terminie?</p> <p><input type="checkbox"/> Najbliższy rok</p> <p><input type="checkbox"/> Najbliższe dwa lata</p> <p><input type="checkbox"/> Najbliższe trzy lata</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>VII.2 Czy planowane jest korzystanie z dodatkowych (poza posiadanymi i aktualnie wnioskowanymi) źródeł finansowania?</p> <p>Jeśli tak, wskazać jakie:</p> <p>Środki unijne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Jakie?</i></p> <p>Inne środki publiczne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Jakie?</i></p> <p>Finansowanie z innego banku <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Leasing <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Finansowanie z innej instytucji finansowej <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>VIII. WYBRANE DANE FINANSOWE</p>	

VIII.1 Stawka funduszu remontowego przyjęta zgodnie z ostatnio podjętą Uchwałą Wspólnoty Mieszkaniowej	
Data podjęcia Uchwały Wspólnoty Mieszkaniowej:	
VIII.2 Ustalona roczna kwota funduszu remontowego wyliczona w oparciu o przyjętą stawkę funduszu remontowego (dotyczy bieżącego roku)	
	Za poprzedni rok
VIII.3 łączna kwota wpłaconych zaliczek na fundusz remontowy	
VIII.4 łączna kwota zaległych zaliczek na fundusz remontowy	
VIII.5 łączna kwota zaległych zaliczek na fundusz remontowy z poprzednich lat (poza rokiem poprzednim)	
VIII.6 Kwota rocznej obsługi innych zobowiązań kredytowych (kapitał i odsetki) – dotyczy zaciągniętych zobowiązań bez wnioskowanej Pożyczki	

IX. WSPÓŁPRACA Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

IX.1 Rachunki bankowe									
Lp.	Bank				Numer i rodzaj rachunku bankowego				
1									
2									
3									
IX.2 Zaciągnięte zobowiązania kredytowe (obarczone ryzykiem kredytowym), w tym limity na leasing, faktoring, gwarancje, karty kredytowe.									
Lp.	Bank/ Instytucja	Produkt	Waluta	Kwota przyznana	Data udzielenia (dd-mm-rrrr)	Kwota do spłaty w walucie kredytu	Data spłaty (dd-mm-rrrr)	Miesięczna rata kapitałowa w walucie kredytu	Oprocentowanie (%)
1									
2									
3									
4									

X. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS/POMOCY PUBLICZNEJ

X.1 Czy łączna powierzchnia lokali użytkowych zlokalizowanych na terenie budynku podlegającego termomodernizacji stanowi 15% i więcej łącznej powierzchni tego budynku?

Tak Nie

W przypadku Wspólnot Mieszkaniowych, jeżeli łączna powierzchnia lokali użytkowych stanowi 15% i więcej łącznej powierzchni budynku podlegającego termomodernizacji to udzielone finansowanie zawsze stanowi pomoc publiczną lub pomoc de minimis. Wówczas należy udzielić odpowiedzi na poniższe pytania dot. formy pomocy i wielkości dotychczas otrzymanej pomocy de minimis.

X.2 Czy w ramach wniosku o Pożyczkę Termomodernizacyjną Klient wnioskuje o udzielenie:

1. pomocy de minimis Tak Nie

2. pomocy publicznej (dot. pomocy inwestycyjnej podlegającej wyłączeniom blokowym udzielanej na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 18 sierpnia 2015r. w sprawie pomocy inwestycyjnej na projekty wspierające efektywność energetyczną w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych na lata 2014-2020? Tak Nie

Jeżeli Klient wnioskuje o udzielenie pomocy de minimis lub pomocy publicznej (odpowieź „Tak”) to wraz z wnioskiem o pożyczkę Klient musi złożyć w Banku odpowiednio Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zgodnie z obowiązującymi wzorami.

2. Oświadczam/y, że w roku podatkowym, w którym ubiegam/y się o pomoc, oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymałem/liśmy pomoc de minimis w następujących wysokościach: ^{1), 2) 3)}

- ¹⁾ wymagane wówczas, gdy Klient wnioskuje o pomoc de minimis.
- ²⁾ dotyczy również pomocy otrzymanej przez podmioty powiązane, uznawane za jedno przedsiębiorstwo zgodnie z definicją „jednego przedsiębiorstwa” określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- ³⁾ W przypadku, gdy Kredytobiorca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych, powstał skutek połączenia się co najmniej dwóch podmiotów lub przejął inny podmiot, przy obliczaniu otrzymanej już pomocy de minimis, należy uwzględnić pomoc de minimis otrzymaną przez łączące się podmioty lub przejęty podmiot. W przypadku, gdy Kredytobiorca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych, powstał skutek podziału danego podmiotu na co najmniej dwa osobne podmioty, to do obliczenia otrzymanej już przez Kredytobiorcę pomocy de minimis należy uwzględnić pomoc otrzymaną przez dany podmiot przed podziałem, o ile to Kredytobiorca z niej skorzystał, tzn.

o ile to Kredytobiorca przejął działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki podział (przypisanie działalności) jest niemożliwy przy obliczaniu wartości pomocy de minimis, z której skorzystał już Kredytobiorca uwzględnia się pomoc w kwocie proporcjonalnej do wartości księgowej jego kapitału podstawowego, zgodnie ze stanem na dzień wejścia podziału w życie.

NIP Beneficjenta pomocy	Dzień udzielenia pomocy de minimis	Podmiot udzielający pomocy	Wartość pomocy de minimis w PLN	Wartość pomocy de minimis w EURO
RAZEM:				

XI. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że Klient nie posiada zaległości wobec ZUS/KRUS lub Urzędu Skarbowego.	<input type="checkbox"/> Tak (nie posiada) <input type="checkbox"/> Nie (posiada)
2. Oświadczam, że Klient nie posiada aktualnie ugody z ZUS/KRUS lub Urzędem Skarbowym. Jeśli wybrano odpowiedź NIE, należy podać kwotę objętą ugodą:	<input type="checkbox"/> Tak (nie posiada) <input type="checkbox"/> Nie (posiada) PLN
3. Oświadczam, że przeciwko Klientowi nie toczy się i nie grozi wytoczenie postępowania sądowego, egzekucyjnego, administracyjnego i innego mogącego mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zobowiązań kredytowych oraz w okresie ostatnich 12 miesięcy nie toczyły się/nie groziły Klientowi postępowania sądowe, egzekucyjne, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zobowiązań kredytowych. Jeśli wybrano odpowiedź NIE, należy podać kwotę objętą postępowaniem sądowym, egzekucyjnym, administracyjnym:	<input type="checkbox"/> Tak (nie toczy się /toczyło się) <input type="checkbox"/> Nie (toczy się/ toczyło się) PLN
4. Oświadczam, że nie została ogłoszona upadłość Klienta, nie został rozpoczęty proces likwidacji lub naprawczy, nie został złożony wniosek restrukturyzacyjny ani nie zostało otwarte postępowanie restrukturyzacyjne, albo działalność Klienta nie została zawieszona.	<input type="checkbox"/> Tak (nie została) <input type="checkbox"/> Nie (została)
5. Oświadczam, że Klient nie posiada zaległych płatności wobec jakichkolwiek instytucji finansowych.	<input type="checkbox"/> Tak (nie posiada) <input type="checkbox"/> Nie (posiada)

<p>6. Oświadczam, że Klient działa zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa polskiego oraz prawa kraju prowadzenia działalności, a także posiada wszelkie zezwolenia, koncesje i zgody oraz uprawnienia wymagane do prowadzenia działalności.</p>	<input type="checkbox"/> Tak (działa) <input type="checkbox"/> Nie (nie działa)
<p>7. Oświadczam, że Klient nie prowadzi inwestycji/działań mających negatywny wpływ na znajdujące się w sąsiedztwie obszary chronione na mocy prawa krajowego i konwencji międzynarodowych, miejsca zainteresowania naukowego, siedliska gatunków rzadkich/ zagrożonych, łowiska posiadające znaczenie gospodarcze oraz stare lasy o znaczeniu ekologicznym, a także wpływające niekorzystnie na miejsca o znaczeniu kulturowym lub archeologicznym.</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie prowadzi) <input type="checkbox"/> Nie (prowadzi)
<p>8. Oświadczam, że w przeciągu ostatnich dwóch lat od daty złożenia wniosku Klient nie był ukarany grzywną/ karą z tytułu nieprzestrzegania przepisów kodeksu pracy, przepisów dotyczących ochrony środowiska, bezpieczeństwa oraz higieny pracy, a także nie miały miejsca zdarzenia lub incydenty skutkujące wypadkami śmiertelnymi lub poważnymi uszkodzeniami ciała oraz/ lub powodujące znaczące skażenia środowiska.</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie był) <input type="checkbox"/> Nie (był)
<p>9. Oświadczam, że Klient nie prowadzi działalności w żadnej z poniższych branż:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PKD 01.15.Z Uprawa tytoniu, • PKD 03.11.Z Rybołówstwo w wodach morskich przy użyciu sieci dryfujących do połowów o długości przekraczających 2,5 km długości, • PKD 11.01.Z Destylowanie, rektyfikowanie i mieszanie alkoholi, • PKD 12.00.Z Produkcja wyrobów tytoniowych, • PKD 24.46Z Wytwarzanie paliw jądrowych, • PKD 25.40.Z produkcja broni i amunicji, z wyłączeniem broni myśliwskiej lub sportowej, • PKD 28.25.Z. Produkcja przemysłowych urządzeń chłodniczych i wentylacyjnych, jeżeli działalność związana jest z produkcją sprzętu chłodzącego wykorzystującego substancje niszczące warstwę ozonową, w tym w szczególności freon, • PKD 30.11.Z Produkcja statków i konstrukcji pływających, • PKD 30.40.Z produkcja wojskowych pojazdów bojowych, • PKD 46.21 Z Sprzedaż hurtowa zboża, nieprzetworzonego tytoniu, nasion i pasz dla zwierząt, jeżeli Podmiot zajmuje się sprzedażą nieprzetworzonego tytoniu, • PKD 50.20.Z Transport morski i przybrzeżny towarów, jeżeli działalność związana jest z przewożeniem ropy naftowej lub innych niebezpiecznych dla środowiska substancji za pomocą tankowców niespełniających wymagań Międzynarodowej Organizacji Morskiej, • PKD 92.00.Z działalność związana z grami losowymi i zakładami wzajemnymi, • PKD 93.12.Z działalność klubów sportowych, • PKD 94.91.Z działalność organizacji religijnych, • PKD 94.92.Z działalność organizacji politycznych, <p>oraz nie prowadzę/prowadzimy działalności polegającej na świadczeniu usług w zakresie tzw. "walut" wirtualnych.</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie prowadzi) <input type="checkbox"/> Nie (prowadzi)
<p>10. Oświadczam, że środki przeznaczone na finansowanie wkładu własnego nie pochodzą z kredytu lub pożyczki (dotyczy kredytów inwestycyjnych oraz kredytów przeznaczonych na finansowanie nieruchomości)</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie pochodzą) <input type="checkbox"/> Nie (pochodzą)

<p>11. Oświadczam, że Klient nie jest akcjonariuszem Alior Bank S.A i nie posiada akcji Alior Bank S.A. Jeśli wybrano odpowiedź NIE, należy wskazać liczbę posiadanych akcji Alior Bank S.A.:</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie jestem) <input type="checkbox"/> Nie (jestem) [liczba posiadanych akcji.....]
<p>12. Oświadczam, że Klient nie jest powiązany relacjami organizacyjnymi/osobowymi z Alior Bank S.A./ z pracownikiem Alior Bank S.A oraz podmiotami zależnymi</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie jestem) <input type="checkbox"/> Nie (jestem)
<p>XII. ZGODY</p>	
<p>1. Wyrażam zgodę na kontakt z księgową/biurem rachunkowym prowadzącym obsługę księgową Klienta, której/którego dane widnieją na przedstawionych dokumentach załączonych do wniosku kredytowego, w celu weryfikacji podanych danych niezbędnych do oceny zdolności kredytowej.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>2. Wyrażam zgodę na kontakt z osobą reprezentującą Administratora zgodnie z informacjami w pkt V.6 w sprawach dotyczących złożonego wniosku kredytowego, w celu weryfikacji podanych danych oraz w razie konieczności ich korektę/aktualizację, co zostanie potwierdzone przez reprezentantów Wspólnoty Mieszkaniowej w momencie podpisywania umowy kredytu. W wyżej wymienionym zakresie, na podstawie art. 104 ust 3 Prawa bankowego, zwalnim Bank z obowiązku zachowania tajemnicy bankowej.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>3. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Alior Bank S.A. („Bank”) z siedzibą w Warszawie, ul. Łopuszańska 38D do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. W szczególności informacji w Krajowym Rejestrze Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, Biurze Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie – Punkt Obsługi Klienta ul. Postępu 17A oraz Rejestrze Dłużników ERIF Biuro Informacji Gospodarczej z siedzibą w Warszawie, Plac Bankowy 2. Zgoda może być w każdym czasie odwołana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez Bank bądź podmiot upoważniony przez Bank inspekcji w miejscu prowadzonej działalności/siedzibie Klienta lub przedmiotu zabezpieczenia, wykonanie zdjęć oraz weryfikacji danych Klienta. Wyrażam również zgodę na poniesienie przez Klienta kosztów związanych z przeprowadzeniem inspekcji zgodnie z obowiązującą Tabelą Opłat i Prowizji oraz lub wyceny przedmiotu zabezpieczenia.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>5. Wyrażam zgodę na wzajemne przekazywanie przez Bank oraz Alior Leasing Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Łopuszańskiej 38D (dalej „Alior Leasing”) i przetwarzanie przez te podmioty moich/naszych danych, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • danych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku o udzielenie przez Alior Leasing finansowania na rzecz Posiadacza lub umowach o udzielenie przez Alior Leasing finansowania, • danych dotyczących realizacji umów zawartych z Alior Leasing, • danych objętych tajemnicą bankową zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku o udzielenie przez Bank finansowania oraz w umowach o udzielenie przez Bank finansowania, • danych dotyczących realizacji umów zawartych z Bankiem, • danych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, o jakości współpracy, jego sytuacji ekonomiczno – finansowej, informacji dotyczących oceny zdolności i wiarygodności kredytowej, • danych dotyczących ustanowionych zabezpieczeń na rzecz Banku lub Alior Leasing, • informacji gospodarczych dotyczących Posiadacza w rozumieniu art. 2 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych z dnia 9 kwietnia 2010 roku (Dz. U. Nr 81, poz. 530, tj. z dnia 14 maja 2014 r. – Dz. U. z 2014 r., poz. 1015), które Bank lub Alior Leasing otrzymał od biura informacji gospodarczej, <p>w zakresie i celu niezbędnym do podjęcia decyzji o udzieleniu bądź odmowie udzielenia mi/nam finansowania przez Alior Leasing lub Bank oraz badania i monitorowania mojej/naszej sytuacji finansowej przez Alior Leasing lub Bank.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<p>6. Na podstawie art. 104 ust. 3 Prawa bankowego, upoważniam Bank do ujawnienia informacji objętych tajemnicą bankową, w tym również dotyczących czynności bankowych dokonanych przed dniem udzielenia niniejszego upoważnienia, spółkom z Grupy Kapitałowej PZU i z Grupy Alior, tj.: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. w Warszawie, Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A. w Warszawie, PZU Zdrowie S.A. w Warszawie, Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU S.A. w Warszawie, Powszechny Towarzystwo Emerytalne PZU S.A. w Warszawie, Alior Leasing Sp. z o.o. w Warszawie, w zakresie: informacji o Kliencie, informacji przekazanych przez Klienta w związku z czynnościami bankowymi z Bankiem oraz informacji o czynnościach bankowych z Bankiem.</p> <p>Upoważnienie niniejsze zostało udzielone bezterminowo, do odwołania.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Alior Bank S.A. z siedzibą w Warszawie do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania na potrzeby marketingowe, również gdy nie będę klientem Banku.</p> <p>Może Pan/Pani w każdej chwili wycofać zgodę na przetwarzanie danych poprzez złożenie oświadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> w Placówkach Banku, na adres: iod@alior.pl, telefonicznie w Contact Center (19 502, lub 12 370 70 00), listownie – na adres korespondencyjny Banku: Alior Bank S.A., ul. Postępu 18B, 02-676 Warszawa <p>Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>8. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Banku informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących: wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, bankowość elektroniczna, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>9. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Banku informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących: Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
XIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY DOTYCZĄCE WSPÓŁFINANSOWANIA POŻYCZKI (KUJAWSKO-POMORSKI RPO)	
<p>1. Nie znajdujemy się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Komisji Europejskiej (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oraz pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.), (jeżeli przedsiębiorstwo ubiega się o wsparcie);</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie znajdujemy się) <input type="checkbox"/> Nie (znajdujemy się)
<p>2. Nie ciąży na mnie/nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego;</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie ciąży) <input type="checkbox"/> Nie (cięży)
<p>3. Nie znajdujemy się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, restrukturyzacyjnego lub pod zarządem komisarycznym lub jakiegokolwiek innego postępowania mającego podobne skutki, jak również nie został złożony wniosek i nie istnieją jakiegokolwiek przesłanki do wszczęcia jakiegokolwiek z takich postępowań oraz faktycznie nie zawiesiliśmy swojej działalności;</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie znajdujemy się) <input type="checkbox"/> Nie (znajdujemy się)
<p>4. Nie jesteśmy podmiotem karanym na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769), zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. 2013 r. poz. 885 ze zm.);</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie jesteśmy) <input type="checkbox"/> Nie (jesteśmy)
<p>5. Nie orzeczono w stosunku do mnie/nas zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów takich jak: – art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. 2013 r. poz. 885 ze zm.);</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie orzeczono) <input type="checkbox"/> Nie (orzeczono)
<p>6. Nie podlegamy wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do ich reprezentacji;</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie podlegamy) <input type="checkbox"/> Nie (podlegamy)

<p>7. Nie jesteśmy podmiotami, w stosunku do których Pośrednik Finansowy (Alior Bank S.A.) lub osoby upoważnione do jego reprezentacji posiadają, tak bezpośrednio jak i pośrednio, jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym, które wpływają lub mogłyby potencjalnie wpływać na prawidłową realizację Operacji;</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie jesteśmy) <input type="checkbox"/> Nie (jesteśmy)
<p>8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie RODO oraz ich udostępnienie organom uprawnionym w szczególności Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z niniejszą Umową i przepisami prawa, dla celów związanych z realizacją projektu.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych objętych tajemnicą bankową, a także na ich udostępnianie innym podmiotom, w szczególności, Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z niniejszą Umową i przepisami prawa.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

PODPIS KLIENTA

Prawdziwość wszystkich zawartych w niniejszym dokumencie danych oraz dokumentów składanych wraz z nim i dołączonych do niego później potwierdzamy własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, Poz. 553 ze zm.).

<p>Data:</p>	<p>Czytelny podpis Klienta</p>
--------------	--------------------------------

WYPEŁNIA OSOBA UPRAWNIONA

Potwierdzam własnoręczność podpisu Wnioskodawcy

<p>Data:</p>	<p>Podpis i pieczęć osoby uprawnionej</p>
--------------	---