



Wniosek kredytowy o finansowanie płynnościowe w formie pożyczki szerokopasmowej dla Klientów prowadzących pełną księgowość



Czy w ramach wniosku o pożyczkę szerokopasmową płynnościową Klient wnioskuje jednocześnie o udzielenie pomocy de minimis? (udzielenie pożyczki szerokopasmowej w formie pomocy de minimis jest możliwe po spełnieniu kryteriów zakwalifikowania do objęcia pomocą de minimis i umożliwia zaproponowanie Klientowi korzystnych warunków finansowych)

Tak Nie

Jeśli odpowiedź „Tak” to wraz z wnioskiem o pożyczkę Klient musi złożyć w Banku *Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis*

Czy Klient należy do kategorii MŚP?

(kategoria MŚP to zgodnie z zał. I do rozporządzenia Komisji UE nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 r. dot. uznania niektórych rodzajów pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L.2014.187.1 z dnia 26.06.2014 r.) mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa gdzie:

- a. Mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca zatrudniający mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR¹;
- b. Mały przedsiębiorca – przedsiębiorca zatrudniający mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR;
- c. Średni przedsiębiorca - przedsiębiorca zatrudniający mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

Tak Nie

Przy określaniu kategorii MSP należy również uwzględnić powiązania między przedsiębiorstwami (przedsiębiorstwo samodzielne, partnerskie, powiązane).

I. DANE KLIENTA

I.1 Pełna nazwa

I.2 REGON lub NIP

I.3 Numer w rejestrze przedsiębiorstw telekomunikacyjnych prowadzonym przez Urząd Komunikacji Elektronicznej (w przypadku spółek osobowych należy podać numer ewidencyjny nadany przez UKE każdemu ze wspólników).

I.4 Czy Klient posiada sprawozdania skonsolidowane? Tak Nie

I.5 Kraj rezydencji Klienta (jeśli inny niż POLSKA):

I.6 Kraj prowadzenia działalności (jeśli inny niż POLSKA):

II. OSOBA DO KONTAKTU

II.1 Imię

II.2 Nazwisko

¹ Wyrażone w euro wielkości, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.

II.3 Nr tel.			II.4 E-mail		
III. WNIOSKOWANY PRODUKT					
Rodzaj produktu	Dotychczasowa kwota produktu	Wnioskowana kwota produktu	Waluta	Cel finansowania (brak możliwości refinansowania zaangażowania Klienta w innych Bankach/instytucjach finansowych))	Okres kredytowania/ ważności
<input type="checkbox"/> Kredyt obrotowy nieodnawialny (finansowanie płynnościowe w formie pożyczki szerokopasmowej)			PLN		
<p>Przeznaczenie:</p> <p><input type="checkbox"/> Finansowanie podatku VAT naliczonego od kosztów związanych z realizacją projektu inwestycyjnego (dotyczy przypadku gdzie Klient wnioskuje do Banku jednocześnie o pożyczkę szerokopasmową inwestycyjną na finansowanie projektu inwestycyjnego)</p> <p><input type="checkbox"/> Finansowanie przyłączy abonenckich – dotyczy finansowania kosztów netto (inne źródło finansowania VAT) lub brutto (zwrot VAT w całości przeznaczony na spłatę pożyczki),</p> <p>Planowana ilość przyłączy realizowana w ramach pożyczki</p> <p>Średni koszt przyłącza</p> <p>Ilość przyłączy realizowanych w:</p> <p>Q1 Kwota wydatków netto poniesiona w Q1Kwota wydatków brutto poniesiona w Q1.....</p> <p>Q2 Kwota wydatków netto poniesiona w Q2Kwota wydatków brutto poniesiona w Q2.....</p> <p>Q3 Kwota wydatków netto poniesiona w Q3Kwota wydatków brutto poniesiona w Q3.....</p> <p>Q4 Kwota wydatków netto poniesiona w Q4Kwota wydatków brutto poniesiona w Q4.....</p>					
<p>Sposób uruchamiania środków:</p> <p><input type="checkbox"/> na podstawie dostarczonych do Banku faktur lub innych dokumentów równoważnych,</p> <p><input type="checkbox"/> w formie zaliczek do rozliczenia w danym kwartale,</p>					
<p>Krótką charakterystykę poszczególnych kategorii wydatków w tym informacje dot. obszaru i okresu realizacji podłączeń, info. o wymaganych i posiadanych pozwoleniach, info. o źródłach finansowania wkładu własnego i podatku VAT (jeśli dotyczy) (pole wypełniane w przypadku finansowania przyłączy abonenckich):</p>					

--	--	--

IV.1 BRANŻA DZIAŁALNOŚCI (PONAD 20%) (od najwyższego udziału do najniższego)

Lp.	PKD wg rzeczywistej działalności Klienta	Udział w sprzedaży netto
1		___%
2		___%
3		___%

IV.2 Czy w przeciągu ostatnich 6 miesięcy nastąpiła zmiana branży? Tak Nie

V. CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI KLIENTA

V.1 Opis działalności (rodzaj wytwarzanych produktów/świadczonych usług):			
V.2 Od kiedy jest prowadzona wyżej opisana działalność? (w przypadku wolnego zawodu proszę podać staż)			
V.3 Liczba zatrudnionych (bez właścicieli):			
V.4 Doświadczenie kadry zarządzającej <input type="checkbox"/> do 1 roku <input type="checkbox"/> od 1 do 2 lat <input type="checkbox"/> od 2 do 4 lat <input type="checkbox"/> powyżej 4 lat			
V.5 Sezonowość: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
V.6 Czy firma prowadzi działalność na podstawie licencji/zezwoleń? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
V.7 Czy w firmie występuje wymiana walutowa? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
V.7.1 Udział eksportu w sprzedaży firmy(w %):		V.7.2 Udział importu w zakupach firmy (w %):	
V.7.3 Roczny wolumen transakcji walutowych (w przeliczeniu na PLN)		V.7.4 Czy w firmie występują przepływy walutowe z terminem płatności powyżej 30 dni?	
V.8 Czy firma prowadzi aktualnie inwestycje? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Opis prowadzonych inwestycji: (gdy odpowiedź TAK)			
V.9 Czy firma posiada zawarte kontrakty/umowy? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (gdy odpowiedź TAK prosimy o załączenie listy)			
V.10 Czy firma korzysta ze środków UE? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (gdy odpowiedź TAK należy wypełnić poniższą tabelę)			
L.p.	Fundusz/Program	Kwota (w PLN)	Data korzystania z pomocy (od....do)
lub innych form pomocy publicznej <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jakich			
VI. PLANOWANE DZIAŁANIA DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI (WE WNIOSKOWANYM OKRESIE KREDYTOWANIA)			
/sekcja nie wymaga uzupełnienia w przypadku gdy informacja została przekazana w innej formie, np. biznes planu/			
VI.1 Planowane zmiany w skali prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> Stabilizacja (+/- 10%) lub wzrost (powyżej 10%) <input type="checkbox"/> Spadek (o więcej niż 10% przychodów ze sprzedaży za ostatni rok)			
VI.2 Czy planowane jest rozszerzenie profilu działalności lub zmiana branży, w której prowadzona jest działalność? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
W przypadku odpowiedzi tak, wskazać jakiej branży/ działalności będzie to dotyczyło:			
Działalność związana z militariami		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Uprawa tytoniu i produkcja wyrobów tytoniowych		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Destylowanie, rektyfikowanie i mieszanie alkoholi		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wytwarzanie energii atomowej lub paliw jądrowych		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Działalność hazardowa		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Działalność klubów sportowych		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Działalność organizacji religijnych lub politycznych		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Roboty budowlane specjalistyczne		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Inna, niezwiązana z działalnością w branży telekomunikacyjnej		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jaka?			
VI.3 Czy planowane są większe (przekraczające poziom 30% przychodów ze sprzedaży za ostatni rok obrachunkowy) inwestycje rozwojowe (tj. inne niż odtworzeniowe): <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Jeśli tak, to jakie?			

W jakim terminie? <input type="checkbox"/> Najbliższy rok <input type="checkbox"/> Najbliższe dwa lata <input type="checkbox"/> Najbliższe trzy lata								
VI.4 Czy planowane jest korzystanie z dodatkowych (poza posiadanymi i aktualnie wnioskowanymi) źródeł finansowania? <input type="checkbox"/>								
Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>								
Jeśli tak, wskazać jakie:								
Środki unijne Jakie?.....						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Inne środki publiczne Jakie?						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
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 (firma pożyczkowa)						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
VI.5 Czy planowane jest przeznaczenie środków z wnioskowanego finansowania w formie pożyczki szerokopasmowej na finansowanie wydatków związanych z realizacją inwestycji szerokopasmowej, które pokryte były uprzednio ze źródeł pomocy publicznej (w tym inne fundusze, programy, środki i instrumenty UE)?								
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie								
VI.6 Planowane zmiany w poziomie zatrudnienia: <input type="checkbox"/> Wzrost poziomu <input type="checkbox"/> Brak zmian <input type="checkbox"/> Redukcja								
VI.7 Czy planowane jest zawieszenie prowadzonej działalności lub jej zakończenie? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie								
VII. WSPÓŁPRACA Z POZOSTAŁYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI								
VII.1 Rachunki bankowe								
Lp.	Bank	Wymagana kwota miesięcznych wpływów						
1								
2								
3								
VII.2 Średniomiesięczne wpływy z działalności gospodarczej realizowane na rachunki bankowe za okres ostatnich 6 mc-y (12-mcy w przypadku działalności sezonowej) (w PLN):								
VII.3 Zaciągnięte zobowiązania kredytowe i pożyczki (obarczone ryzykiem kredytowym), w tym limity leasing, faktoring, gwarancje, karty kredytowe.								
Lp.	Bank/ Instytucja	Produkt	Waluta	Kwota przyznana	Data udzielenia (dzień miesiąc i rok)	Kwota do spłaty w walucie kredytu	Data spłaty (dzień miesiąc i rok)	Miesięczna rata kapitałowa w walucie kredytu
1								
2								
3								
4								
5								
VII.4 Instrumenty pochodne zawarte w innych bankach								
Lp.	Bank	Rodzaj instrumentu	Kwota/Wartość nominalna	Waluta	Data zawarcia	Data wykupu	Aktualna wycena	
1								
2								
3								

VII.5 Pożyczki od udziałowców lub innych podmiotów								
Lp.	Pożyczkodawca	Gotowość do podporządkowania?	Czy zawarta umowa pożyczki?	Data przyznania	Kwota i waluta	Kwota do spłaty	Termin spłaty	Miesięczna rata kapitałowa
1								
2								
3								
VII.6 Udzielone poręczenia / gwarancje / wystawione weksle / inne zobowiązania pozabilansowe np. z tytułu zlecenia udzielenie gwarancji na zabezpieczenia zaciągniętego kredytu								
Lp.	Beneficjent	Produkt (wpisać rodzaj, w przypadku leasingu wpisać finansowy lub operacyjny)	Kwota zobowiązania	Waluta	Termin spłaty/ wykupu	Miesięczna rata kapitałowa		
1								
2								
3								
VIII. OŚWIADCZENIA								

1	Oświadczam, że Firma nie posiada zaległości wobec ZUS/KRUS i/lub Urzędu Skarbowego nieobjętych ugodą.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Oświadczam, że przeciwko Firmie 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 Firmie postępowania sądowe, egzekucyjne, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zobowiązań kredytowych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jeśli wybrano odpowiedź NIE na pyt. 2, należy podać kwotę objętą postępowaniem sądowym, egzekucyjnym, administracyjnym itp.:	
3	Oświadczam, że nie została ogłoszona upadłość Firmy, nie został rozpoczęty proces likwidacji lub naprawczy, nie został złożony wniosek restrukturyzacyjny ani nie zostało otwarte postępowanie restrukturyzacyjne, albo działalność Firmy nie została zawieszona	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	Oświadczam, że Firma nie posiada zaległych płatności wobec jakichkolwiek instytucji finansowych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5	Oświadczam, że Firma 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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6	Oświadczam, że Firma 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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Oświadczam, że w przeciągu ostatnich dwóch lat od daty złożenia wniosku Firma nie była ukarana 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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8	Oświadczam, że Firma nie prowadzi działalności w żadnej z poniższych branż: 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, a sprzedaż ta stanowi co najmniej 20% przychodów rocznych. 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 nie prowadzę/prowadzimy działalności polegającej na świadczeniu usług w zakresie tzw. "walut" wirtualnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9	Oświadczam, że środki przeznaczone na finansowanie wkładu własnego nie pochodzą z kredytu lub pożyczki. (dotyczy kredytów inwestycyjnych oraz kredytów przeznaczonych na finansowanie nieruchomości)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10	Oświadczam, że Firma nie jest akcjonariuszem Alior Bank S.A i nie posiada akcji Alior Bank S.A.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jeśli wybrano odpowiedź NIE na pyt. 10, należy wskazać liczbę posiadanych akcji Alior Bank S.A.:	

11	Oświadczam, że Firma nie jest powiązana relacjami organizacyjnymi/osobowymi z Alior Bank S.A./z pracownikiem Alior Bank S.A. oraz podmiotami zależnymi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12	Oświadczam, że spełniam/my przesłanki przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia nr 651/2014;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
13	Oświadczam, że nie ciąży na mnie/nas obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14	Oświadczam, że nie jesteśmy przedsiębiorstwem wykluczonym z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa i, których osoby uprawnione do reprezentacji podlegają takiemu wykluczeniu;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
15	Oświadczam, że Przedsiębiorstwo nie jest karane 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. z 2013 r. poz. 885 ze zm.).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
16	Oświadczamy, że nie jesteśmy przedsiębiorstwem będącym w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, naprawczego, pod zarządem komisarycznym, restrukturyzacyjnego lub jakiegokolwiek innego postępowania mającego podobne skutki, jak również wobec którego został złożony wniosek bądź istnieją jakiegokolwiek przesłanki do wszczęcia jakiegokolwiek z takich postępowań lub który, faktycznie zawiesił swoją działalność;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgody		
1	Wyrażam zgodę na kontakt z księgową/biurem rachunkowym prowadzącym obsługę księgową Firmy, której/którego dane widnieją na przedstawionych dokumentach załączonych do wniosku kredytowego, w celu weryfikacji podanych danych niezbędnych do oceny zdolności kredytowej.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez Bank bądź podmiot upoważniony przez Bank inspekcji: w miejscu prowadzonej działalności/siedzibie Firmy i/lub przedmiotu zabezpieczenia, wykonanie zdjęć oraz weryfikacji danych Firmy. Wyrażam również zgodę na poniesienie przez Firmę kosztów związanych z przeprowadzeniem inspekcji zgodnie z obowiązującą Tabelą Opłat i Prowizji oraz lub wyceny przedmiotu zabezpieczenia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
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., 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	Wyrażamy zgodę na wzajemne przekazywanie przez Bank oraz Alior Leasing Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Marii Skłodowskiej – Curie 34 (dalej „Alior Leasing”) i przetwarzanie przez te podmioty moich/naszych danych , w szczególności: •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 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

5	Na podstawie art. 104 ust. 3 Prawa bankowego, upoważniam Alior Bank S.A. („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, Powszechne Towarzystwo Emerytalne PZU S.A. w Warszawie, Alior Leasing Sp. z o.o. we Wrocławiu, w zakresie: informacji o Kliencie, informacji przekazanych przez Klienta w związku z czynnościami bankowymi z Bankiem oraz informacji o czynnościach bankowych z Bankiem. Upoważnienie niniejsze zostało udzielone bezterminowo, do odwołania.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6	Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Alior Banku S.A. informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących. Wybieram jako formę kontaktu:	
	Wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, bankowość elektroniczną, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank, danych osobowych oraz danych stanowiących tajemnicę bankową w celu weryfikacji możliwości udzielenia finansowania inwestycyjnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, także po wygaśnięciu (całkowitej spłacie) zobowiązań z tytułu Umowy. Oświadczam/y, iż wiem/y, że zgodę, o której mowa w zdaniu poprzednim, dotyczącą przetwarzania danych po wygaśnięciu zobowiązania mogę w każdym czasie odwołać.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8	Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych i danych objętych tajemnicą bankową innym podmiotom, w szczególności, Instytucji Pośredniczącej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego zgodnie z przepisami prawa.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
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 z późn. zm. (Dz. U. Nr 88, Poz. 553).		
Data oraz podpisy		Pieczęć
Potwierdzam, że powyższe podpisy zostały złożone w mojej obecności przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu Kredytobiorcy/Pożyczkobiorcy.		
Podpis przedstawiciela Banku		Miejscowość, data
Numer wniosku:		Numer Klienta: