

Wniosek pożyczkowy

(produkt Mocno Pomocna; dla spc)

DANE I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

FIRMA SPÓŁKI CYWILNEJ _____

LICZBA WSPÓLNIKÓW _____

INFORMACJE O WSPÓLNIKACH SPÓŁKI CYWILNEJ (ZWANYCH DALEJ „POŻYCZKOBIORCAMI” LUB „WNIOSKODAWCAMI”) ZAWARTE SĄ W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO WNIOSKU

REGON _____

NIP SPÓŁKI CYWILNEJ _____

DEKLAROWANE MIEJSCE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI W RAMACH SPÓŁKI CYWILNEJ:

FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI (ROZLICZANIA Z URZĘDEM SKARBOWYM) _____

CZY PRZEDSIĘBIORCA JEST PŁATNIKIEM PODATKU VAT?

TAK NIE

RACHUNEK BANKOWY PROWADZONY NA POTRZEBY DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ:

TELEFON/FAX SPÓŁKI CYWILNEJ _____

ADRES E-MAIL SPÓŁKI CYWILNEJ _____

OBCIĄŻENIA MAJĄTKU WSPÓLNEGO SPÓŁKI CYWILNEJ:

- HIPOTEKA TAK NIE KWOTA: _____

- ZASTAW REJESTROWY TAK NIE KWOTA: _____

- PRZEWŁASZCZENIE TAK NIE KWOTA: _____

- INNE¹ TAK NIE KWOTA: _____

PARAMETRY WNIOSKOWANEJ POŻYCZKI

WNIOSKOWANA KWOTA: _____

OKRES POŻYCZKI: 14 dni

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

WNIOSKODAWCA OŚWIADCZA, ŻE ZOSTAŁ POINFORMOWANY, ŻE NINIEJSZY WNIOSZEK STANOWIĆ MOŻE PODSTAWĘ DO UBIEGANIA SIĘ O POŻYCZKĘ U NASTĘPUJĄCYCH POŻYCZKODAWCÓW:

- FAIR FINANCE24 SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W GDAŃSKU, KRS: 0000600545;
- TERMINAL MONEY SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W GDAŃSKU, KRS: 0001062530.

PRZEKAZANIE DANYCH DO JEDNEGO Z POWYŻSZYCH POŻYCZKODAWCÓW ODBĘDZIE SIĘ NA PODSTAWIE UPREDNIO DOKONANEJ PRZEZ FAIR FINANCE24 SP. Z O.O. OCENY ZDOLNOŚCI KREDYTOWEJ WNIOSKODAWCY.

FAIR FINANCE24 SP. Z O.O. UPOWAŻNIONA JEST PRZEZ WNIOSKODAWCĘ DO PRZEKAZANIA DANYCH JEDNEMU Z POWYŻSZYCH POŻYCZKODAWCÓW, GDZIE W OCENIE FAIR FINANCE24 SP. Z O.O. PROWADZONA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ ORAZ PODANE DANE WE WNIOSKU ODPOWIADAJĄ POLITYCE ZWIĄZANEJ Z DZIAŁALNOŚCIĄ POŻYCZKOWĄ JEDNEGO Z TYCH PODMIOTÓW.

¹ Szczegółowo wskazane w załączniku nr 2 do wniosku.

FAIR FINANCE24 SP. Z O.O. NIE GWARANTUJE WNIOSKODAWCY, ŻE WNIOSK ZOSTANIE ROZPATRZONY POZYTYWNE PRZEZ POŻYCZKODAWCÓW.

KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych klientów, znajdują się w **Klauzuli informacyjnej dla klientów** dostępnej w stopce strony internetowej <https://fairfinance24.pl/> lub bezpośrednio pod adresem <https://fairfinance24.pl/klauzula-informacyjna-dla-klientow/>.

PODPISY WNIOSKODAWCÓW

Miejscowość i data

*Czytelny podpis Wnioskodawcy 1
(imię i nazwisko)*

Miejscowość i data

*Czytelny podpis Wnioskodawcy 2
(imię i nazwisko)*

W imieniu Fair Finance24 sp. z o.o., potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własnoręczność podpisu Wnioskodawcy:

Miejscowość i data

*Czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(imię i nazwisko)*

Załącznik nr 2 do wniosku pożyczkowego

INNE OBCIĄŻENIA ZWIĄZANE ZE SPÓŁKĄ CYWILNĄ

Oświadczam, że w związku z prowadzoną działalnością w ramach umowy spółki cywilnej posiadam następujące zaległości w kwotach określonych poniżej i wynikające z określonych poniżej zdarzeń, decyzji lub innych stosunków prawnych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Skarbu Państwa, Gminy lub Urzędu Skarbowego: _____

Łączna wartość zaległości, zobowiązania (PLN)	Wierzyciel lub podmiot uprawniony do odebrania zaległości, zobowiązania	Podstawa prawna zaległości, zobowiązania (np. zdarzenie, decyzja, ugoda)

Oświadczam, że **za wyjątkiem wyżej wskazanych zobowiązań nie zalegam z żadnymi innymi** płatnościami z tytułu jakichkolwiek zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, a także z tytułu zobowiązań wobec Skarbu Państwa, Gminy lub Urzędu Skarbowego, w szczególności zobowiązań podatkowych lub innych podanych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja Podatkowa (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 800 z późn. zm.) lub egzekwowanych w trybie ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1314 z późn. zm.).

Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie dane i informacje w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem rzeczywistym.

PODPISY WNIOSKODAWCÓW

Miejscowość i data

*Czytelny podpis Wnioskodawcy 1
(imię i nazwisko)*

Miejscowość i data

*Czytelny podpis Wnioskodawcy 2
(imię i nazwisko)*

Załącznik nr 1 do wniosku pożyczkowego (dla współników spółki cywilnej)

DANE I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY 1

IMIĘ _____

DRUGIE IMIĘ _____

NAZWISKO _____

PESEL _____

DATA URODZENIA _____

OBYWATELSTWO _____

SERIA I NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI _____

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA, NR DOMU/NR LOKALU _____

KOD POCZTOWY, MIASTO _____

WYKSZTAŁCENIE:

PODSTAWOWE

ŚREDNIE

WYŻSZE MAGISTER

INŻYNIER

ZAWODOWE

WYŻSZE LICENCJAT

WYŻSZE DOKTORAT

MAGISTER INŻYNIER

STAN CYWILNY:

PANNA/KAWALER

W SEPARACJI

ZWIĄZEK MAŁŻEŃSKI – WSPÓLNOTA

ROZWIEDZIONA/ROZWIEDZIONY

WDOVA/WDOWIEC

ZWIĄZEK MAŁŻEŃSKI – ROZDZIELNOŚĆ

DANE O PROWADZONEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ 1 DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (INNEJ NIŻ PROWADZONEJ W RAMACH SPÓŁKI CYWILNEJ)

PEŁNA NAZWA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ _____

NAZWA SKRÓCONA (JEŻELI JEST UŻYWANA) _____

DATA REJESTRACJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ _____

REGON _____

NIP _____

FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI (ROZLICZANIA Z URZĘDEM SKARBOWYM) _____

CZY PRZEDSIĘBIORCA JEST PŁATNIKIEM PODATKU VAT?

TAK

NIE

RACHUNEK BANKOWY PROWADZONY NA POTRZEBY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

SIEDZIBA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA, NR DOMU/NR LOKALU _____

GMINA/POWIAT _____

WOJEWÓDZTWO _____

TELEFON/FAX _____

ADRES E-MAIL _____

ADRES DO DORĘCZEŃ ZGODNIE Z CEIDG:

ULICA, NR DOMU/NR LOKALU _____

KOD POCZTOWY, MIASTO _____

OBCIĄŻENIA:

- HIPOTEKA TAK NIE KWOTA: _____
- ZASTAW REJESTROWY TAK NIE KWOTA: _____
- PRZEWŁASZCZENIE TAK NIE KWOTA: _____
- INNE² TAK NIE KWOTA: _____

SKŁADNIKI MAJĄTKU:

- NIERUCHOMOŚĆ _____ NUMER KW _____ WARTOŚĆ _____
- POJAZD _____ WARTOŚĆ _____
- MASZYNA _____ WARTOŚĆ _____
- INNY ŚRODEK TRWAŁY _____ WARTOŚĆ _____

INNE OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY 1

- Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
 TAK NIE
- Oświadczam, że zamierzam zawrzeć umowę pożyczki z Pożyczkodawcą w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą i zobowiązuje się do wykorzystania pożyczki wyłącznie na cele związane z prowadzoną działalnością gospodarczą.
 TAK NIE
- Oświadczam, że w przypadku pozytywnej decyzji, w dniu zawarcia umowy pożyczki koszty związane z jej zawarciem (t.j. opłata administracyjna i prowizja oraz inne koszty wskazane w umowie pożyczki) mają być pokryte:
 przez Pożyczkodawcę z przyznanych w ramach Pożyczki środków.
 przez wnioskodawcę z własnych środków.

OŚWIADCZENIA NA POTRZEBY BADANIA ZDOLNOŚCI KREDYTOWEJ WNIOSKODAWCY 1

Pożyczkodawca informuje, że poniższe oświadczenia i zgody wyrażone poniżej są dobrowolne, ale mogą warunkować możliwość zawarcia umowy pożyczki oraz że poniższe zgody mogą być odwołane w każdym czasie. Odwołanie zgód nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed wycofaniem zgody.

BIURO INFORMACJI KREDYTOWEJ (BIK)

- Wyrażam zgodę na przekazanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (BIK) moich danych osobowych (zapytanie) w celu pozyskania informacji, w tym stanowiących tajemnicę bankową dotyczących mnie jako przedsiębiorcy, a także dotyczących mnie jako osoby fizycznej – konsumenta, przetwarzanych w BIK dla oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego oraz przetwarzanie w tym celu przez BIK moich danych osobowych przekazanych przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę w zapytaniu, przez okres nie dłuższy niż 2 lata, w tym ich udostępnianie bankom, instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów, instytucjom kredytowym oraz innym podmiotom na podstawie udzielonej im przeze mnie zgody.
 TAK NIE
- Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (BIK) informacji dotyczących zobowiązania wynikającego z zawartej z Pożyczkodawcą umowy pożyczki, oraz przetwarzanie tych informacji przez BIK do dnia odwołania zgody, nie dłużej jednak niż 5 lat po wygaśnięciu zobowiązania w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, w tym ich udostępnianie bankom, instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów, instytucjom kredytowym oraz innym podmiotom na podstawie udzielonej im przeze mnie zgody. Niniejsza zgoda obejmuje również udostępnianie Pożyczkodawcy przez BIK informacji, w

² Szczegółowo wskazane w załączniku nr 3 do wniosku.

tym stanowiących tajemnicę bankową dotyczących prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej przetwarzanych w BIK dla oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego w trakcie obowiązywania zawartej z Pożyczkodawcą umowy pożyczki.

TAK NIE

3. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (BIK) moich danych osobowych, oraz przetwarzanie tych danych przez BIK do dnia odwołania zgody, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, w tym ich udostępnianie bankom, instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów, instytucjom kredytowym oraz innym podmiotom na podstawie udzielonej im przeze mnie zgody.

TAK NIE

BIURO INFORMACJI GOSPODARCZYCH (BIG)

1. W związku z treścią art. 24 ust. 1 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do przetwarzania moich danych jako przedsiębiorcy, a także dotyczących mnie jako osoby fizycznej – konsumenta oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:

- System Bankowy Rejestr (CBD–BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta, przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław;

w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Dodatkowo wyrażam zgodę na weryfikację moich danych osobowych (imię, nazwisko, nr PESEL) oraz danych dokumentu tożsamości (dowodu osobistego) w Rejestrze PESEL lub w Rejestrze Dowodów Osobistych przez Fair Finance24 sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę za pośrednictwem Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A.

TAK NIE

2. Jednocześnie upoważniam Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do pozyskania z Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie (BIG InfoMonitor) informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

TAK NIE

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY 1

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę, na udostępnienie spółce Terminal Money sp. z o.o. moich danych osobowych, wraz z informacjami dotyczącymi mojej zdolności kredytowej uzyskanej od Krajowy Rejestr Długów S.A. - Krajowy Rejestr Długów S.A., BIG InfoMonitor S.A. lub Biuro Informacji Kredytowej S.A.;

TAK NIE

2. Oświadczam, że nie złożyłem wniosku o zatwierdzenie układu, wniosku o wszczęcie postępowania układowego lub sanacyjnego, a także wniosku o wszczęcie postępowania upadłościowego, a także że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie układowe lub sanacyjne, a także postępowanie upadłościowe w rozumieniu ustawy Prawo restrukturyzacyjne lub ustawy Prawo upadłościowe.

TAK NIE

3. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie lub przeciwko składnikowi majątkowemu należącemu do mojego majątku lub majątku wspólnego postępowanie egzekucyjne lub zabezpieczające.

TAK NIE

4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na podany we wniosku adres e-mail i telefon kontaktowy informacji handlowej celem marketingu produktów i usług Fair Finance24 Sp. z o.o. lub któregośkolwiek z Pożyczkodawców.

TAK NIE

5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub któregośkolwiek z Pożyczkodawców automatycznych systemów wywołujących lub telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, dla celów marketingu bezpośredniego, zgodnie z art. 172 ustawy Prawo telekomunikacyjne.

TAK NIE

6. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz że:

a. nie jestem jestem

osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (dalej Ustawa);

b. nie jestem jestem

osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) Ustawy;

c. nie jestem jestem

członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) Ustawy.

PODPISY

Miejscowość i data

*Czytelny podpis Wnioskodawcy 1
(imię i nazwisko)*

W imieniu Fair Finance24 sp. z o.o. potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własnoręczność podpisu Wnioskodawcy:

Miejscowość i data

*Czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(imię i nazwisko)*

Załącznik nr 3 do wniosku pożyczkowego

INNE OBCIĄŻENIA WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ – WNIOSKODAWCY 1

Oświadczam, że posiadam następujące zaległości w kwotach określonych poniżej i wynikające z określonych poniżej zdarzeń, decyzji lub innych stosunków prawnych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Skarbu Państwa, Gminy lub Urzędu Skarbowego: _____

Łączna wartość zaległości, zobowiązania (PLN)	Wierzyciel lub podmiot uprawniony do odebrania zaległości, zobowiązania	Podstawa prawna zaległości, zobowiązania (np. zdarzenie, decyzja, ugoda)

Oświadczam, że **za wyjątkiem wyżej wskazanych zobowiązań nie zalegam z żadnymi innymi** płatnościami z tytułu jakichkolwiek zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, a także z tytułu zobowiązań wobec Skarbu Państwa, Gminy lub Urzędu Skarbowego, w szczególności zobowiązań podatkowych lub innych podanych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja Podatkowa (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 800 z późn. zm.) lub egzekwowanych w trybie ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1314 z późn. zm.).

Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie dane i informacje w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem rzeczywistym.

PODPISY WNIOSKODAWCY 1

Miejscowość i data

*Czytelny podpis Wnioskodawcy 1
(imię i nazwisko)*

Załącznik nr 1 do wniosku pożyczkowego (dla wspólników spółki cywilnej)

DANE I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY 2

IMIĘ _____

DRUGIE IMIĘ _____

NAZWISKO _____

PESEL _____

DATA URODZENIA _____

OBYWATELSTWO _____

SERIA I NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI _____

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA, NR DOMU/NR LOKALU _____

KOD POCZTOWY, MIASTO _____

WYKSZTAŁCENIE:

- PODSTAWOWE ŚREDNIE WYŻSZE MAGISTER INŻYNIER
 ZAWODOWE WYŻSZE LICENCJAT WYŻSZE DOKTORAT MAGISTER INŻYNIER

STAN CYWILNY:

- PANNA/KAWALER W SEPARACJI ZWIĄZEK MAŁŻEŃSKI – WSPÓLNOTA
 ROZWIEDZIONA/ROZWIEDZIONY WDOVA/WDOWIEC ZWIĄZEK MAŁŻEŃSKI – ROZDZIELNOŚĆ

DANE O PROWADZONEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ 2 DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (INNEJ NIŻ PROWADZONEJ W RAMACH SPÓŁKI CYWILNEJ)

PEŁNA NAZWA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ _____

NAZWA SKRÓCONA (JEŻELI JEST UŻYWANA) _____

DATA REJESTRACJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ _____

REGON _____

NIP _____

FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI (ROZLICZANIA Z URZĘDEM SKARBOWYM) _____

CZY PRZEDSIĘBIORCA JEST PŁATNIKIEM PODATKU VAT?

- TAK NIE

RACHUNEK BANKOWY PROWADZONY NA POTRZEBY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

SIEDZIBA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA, NR DOMU/NR LOKALU _____

GMINA/POWIAT _____

WOJEWÓDZTWO _____

TELEFON/FAX _____

ADRES E-MAIL _____

ADRES DO DORĘCZEŃ ZGODNIE Z CEIDG:

ULICA, NR DOMU/NR LOKALU _____

KOD POCZTOWY, MIASTO _____

OBCIĄŻENIA:- HIPOTEKA TAK NIE KWOTA: _____- ZASTAW REJESTROWY TAK NIE KWOTA: _____- PRZEWŁASZCZENIE TAK NIE KWOTA: _____- INNE³ TAK NIE KWOTA: _____**SKŁADNIKI MAJĄTKU:**

- NIERUCHOMOŚĆ _____ NUMER KW _____ WARTOŚĆ _____

- POJAZD _____ WARTOŚĆ _____

- MASZYNA _____ WARTOŚĆ _____

- INNY ŚRODEK TRWAŁY _____ WARTOŚĆ _____

INNE OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY 2

- Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
 TAK NIE
- Oświadczam, że zamierzam zawrzeć umowę pożyczki z Pożyczkodawcą w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą i zobowiązuje się do wykorzystania pożyczki wyłącznie na cele związane z prowadzoną działalnością gospodarczą.
 TAK NIE
- Oświadczam, że w przypadku pozytywnej decyzji, w dniu zawarcia umowy pożyczki koszty związane z jej zawarciem (t.j. opłata administracyjna i prowizja oraz inne koszty wskazane w umowie pożyczki) mają być pokryte:
 przez Pożyczkodawcę z przyznanych w ramach Pożyczki środków.
 przez wnioskodawcę z własnych środków.

OŚWIADCZENIA NA POTRZEBY BADANIA ZDOLNOŚCI KREDYTOWEJ WNIOSKODAWCY 2

Pożyczkodawca informuje, że poniższe oświadczenia i zgody wyrażone poniżej są dobrowolne, ale mogą warunkować możliwość zawarcia umowy pożyczki oraz że poniższe zgody mogą być odwołane w każdym czasie. Odwołanie zgód nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed wycofaniem zgody.

BIURO INFORMACJI KREDYTOWEJ (BIK)

- Wyrażam zgodę na przekazanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (BIK) moich danych osobowych (zapytanie) w celu pozyskania informacji, w tym stanowiących tajemnicę bankową dotyczących mnie jako przedsiębiorcy, a także dotyczących mnie jako osoby fizycznej – konsumenta, przetwarzanych w BIK dla oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego oraz przetwarzanie w tym celu przez BIK moich danych osobowych przekazanych przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę w zapytaniu, przez okres nie dłuższy niż 2 lata, w tym ich udostępnianie bankom, instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów, instytucjom kredytowym oraz innym podmiotom na podstawie udzielonej im przeze mnie zgody.
 TAK NIE
- Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (BIK) informacji dotyczących zobowiązania wynikającego z zawartej z Pożyczkodawcą umowy pożyczki, oraz przetwarzanie tych informacji przez BIK do dnia odwołania zgody, nie dłużej jednak niż 5 lat po wygaśnięciu zobowiązania w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, w tym ich udostępnianie bankom, instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów, instytucjom kredytowym oraz innym podmiotom na podstawie udzielonej im przeze mnie zgody. Niniejsza zgoda obejmuje również udostępnianie Pożyczkodawcy przez BIK informacji, w

³ Szczegółowo wskazane w załączniku nr 3 do wniosku.

tym stanowiących tajemnicę bankową dotyczących prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej przetwarzanych w BIK dla oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego w trakcie obowiązywania zawartej z Pożyczkodawcą umowy pożyczki.

TAK NIE

3. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (BIK) moich danych osobowych, oraz przetwarzanie tych danych przez BIK do dnia odwołania zgody, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, w tym ich udostępnianie bankom, instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów, instytucjom kredytowym oraz innym podmiotom na podstawie udzielonej im przeze mnie zgody.

TAK NIE

BIURO INFORMACJI GOSPODARCZYCH (BIG)

1. W związku z treścią art. 24 ust. 1 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Fair Finance24 Sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do przetwarzania moich danych jako przedsiębiorcy, a także dotyczących mnie jako osoby fizycznej – konsumenta oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:

- System Bankowy Rejestr (CBD–BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta, przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław;

w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Dodatkowo wyrażam zgodę na weryfikację moich danych osobowych (imię, nazwisko, nr PESEL) oraz danych dokumentu tożsamości (dowodu osobistego) w Rejestrze PESEL lub w Rejestrze Dowodów Osobistych przez Fair Finance24 sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę za pośrednictwem Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A.

TAK NIE

2. Jednocześnie upoważniam Fair Finance24 sp. z o.o. lub innego Pożyczkodawcę do pozyskania z Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie (BIG InfoMonitor) informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

TAK NIE

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY 2

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę, na udostępnienie spółce Terminal Money sp. z o.o. moich danych osobowych, wraz z informacjami dotyczącymi mojej zdolności kredytowej uzyskanej od Krajowy Rejestr Długów S.A. - Krajowy Rejestr Długów S.A., BIG InfoMonitor S.A. lub Biuro Informacji Kredytowej S.A.;

TAK NIE

2. Oświadczam, że nie złożyłem wniosku o zatwierdzenie układu, wniosku o wszczęcie postępowania układowego lub sanacyjnego, a także wniosku o wszczęcie postępowania upadłościowego, a także że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie układowe lub sanacyjne, a także postępowanie upadłościowe w rozumieniu ustawy Prawo restrukturyzacyjne lub ustawy Prawo upadłościowe.

TAK NIE

3. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie lub przeciwko składnikowi majątkowemu należącemu do mojego majątku lub majątku wspólnego postępowanie egzekucyjne lub zabezpieczające.

TAK NIE

4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na podany we wniosku adres e-mail i telefon kontaktowy informacji handlowej celem marketingu produktów i usług Fair Finance24 Sp. z o.o. lub któregośkolwiek z Pożyczkodawców.

TAK NIE

5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Fair Finance24 Sp. z o.o. lub któregoś z Pożyczkodawców automatycznych systemów wywołujących lub telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, dla celów marketingu bezpośredniego, zgodnie z art. 172 ustawy Prawo telekomunikacyjne.

TAK NIE

6. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz że:

a. nie jestem jestem

osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 11) ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (dalej Ustawa);

b. nie jestem jestem

osobą znaną jako bliski współpracownik osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 12) Ustawy;

c. nie jestem jestem

członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 3) Ustawy.

PODPISY

Miejscowość i data

*Czytelny podpis Wnioskodawcy 2
(imię i nazwisko)*

W imieniu Fair Finance24 sp. z o.o. potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własność podpisu Wnioskodawcy:

Miejscowość i data

*Czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(imię i nazwisko)*

INNE OBCIĄŻENIA WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ – WNIOSKODAWCY 2

Oświadczam, że posiadam następujące zaległości w kwotach określonych poniżej i wynikające z określonych poniżej zdarzeń, decyzji lub innych stosunków prawnych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Skarbu Państwa, Gminy lub Urzędu Skarbowego:

Łączna wartość zaległości, zobowiązania (PLN)	Wierzyciel lub podmiot uprawniony do odebrania zaległości, zobowiązania	Podstawa prawna zaległości, zobowiązania (np. zdarzenie, decyzja, ugoda)

Oświadczam, że **za wyjątkiem wyżej wskazanych zobowiązań nie zalegam z żadnymi innymi** płatnościami z tytułu jakichkolwiek zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, a także z tytułu zobowiązań wobec Skarbu Państwa, Gminy lub Urzędu Skarbowego, w szczególności zobowiązań podatkowych lub innych podanych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja Podatkowa (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 800 z późn. zm.) lub egzekwowanych w trybie ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1314 z późn. zm.).

Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie dane i informacje w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem rzeczywistym.

PODPISY WNIOSKODAWCY 2

Miejscowość i data

Czytelny podpis Wnioskodawcy 2
(imię i nazwisko)