

**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 władztwo, zarządzanie, znacząca współpraca, wzajemne gwarancje/poręczenia)? | 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"/><br>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 władztwo (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"/> |
| <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wskazać Nazwę Dostawcy wraz z % udziałem w zaopatrzeniu:</i> |                              |                              |
|   |                              |                              |

| INFORMACJE DODATKOWE – WYJAŚNIENIA DO DANYCH FINANSOWYCH     |  |
|--|--|
| Przyczyny spadku przychodów ze sprzedaży/poniesionej straty: |  |

**Poniższa tabela dot. zobowiązań wypełniana jest przy przekazywaniu danych finansowych rocznych:**

| ZOBOWIĄZANIA W INNYCH BANKACH I INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (BILANSOWE I POZABILANSOWE) /tys. PLN/ |                      |                               |                         |  |                               |                                    |
|---|----------------------|-------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------|------------------------------------|
| Nazwa instytucji finansującej   | Rodzaj zobowiązania* | Okres kredytowania od...do... | Kwota i waluta wg umowy | Kwota pozostająca do spłaty na dzień ... | Sposób spłaty i wielkość raty | Suma rat na najbliższe 12 miesięcy |
|   |                      |                               |                         |  |                               |                                    |
|   |                      |                               |                         |  |                               |                                    |
|   |                      |                               |                         |  |                               |                                    |
| <b>Razem:</b>   |                      |                               |                         |  |                               |                                    |

\*K – kredyt, KRB – kredyt w RB, P – pożyczka, KHM – kredyt/pożyczka hipoteczna, KK – limit w karcie, L – leasing, PR – poręczenia, PW – wyemitowane papiery wartościowe, I - inne

| 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>                                       |                              |                              |                                      |
|  |                              |                              |                                      |
| <b>Przychody z najmu za badany okres (kwartał/rok)</b>   |                              |                              |                                      |
| <b>Koszty niepokryte przez najemców (bez amortyzacji i opłat eksploatacyjnych refakturowanych na najemców)</b> |                              |                              |                                      |

**Załącznik: sprawozdanie finansowe za analizowany okres**

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

|                       |
|-----------------------|
| ,<br>miejsowość, data |
|-----------------------|

|                                     |
|-------------------------------------|
| pieczęć i podpis/y kredytobiorcy/ów |
|-------------------------------------|