

**ANKIETA DLA OSÓB PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

KWOTA WNIOSKOWANA, CEL:

DATA:

**DANE OSOBOWE**

IMIONA:	
NAZWISKO	
PESEL	
NAZWISKO RODOWE	
NAZWISKO RODOWE MATKI	
IMIONA RODZICÓW	
ADRES ZAMELDOWANIA ( status mieszkaniowy, data zameldowania)	
ADRES KORESPONDENCYJNY	
DOWÓD OSOBISTY: Seria i nr, przez kogo wydany, data wydania, data ważności	
DRUGI DOKUMENT TOŻSAMOŚCI-rodzaj: Seria i nr, przez kogo wydany, data wydania, data ważności	
NR TELEFONU (abonament czy karta, z jakiej sieci?)	
DODATKOWY NUMER TELEFONU (do kogo należy)	
WYKSZTAŁCENIE	
MIEJSCE URODZENIA	
STAN CYWILNY	
WSPÓLNOTA CZY ROZDZIELNOŚĆ?	
WYSOKOŚĆ I ŹRÓDŁO DOCHODU WSPÓŁMAŁŻONKA	
KREDYT ZA ZGODĄ WSPÓŁMAŁŻONKA?	
ILOŚĆ DZIECI NA UTRZYMANIU	
CAŁKOWITY STAŻ PRACY W LATACH	
KONTO BANKOWE nazwa banku, nr konta	
STAN MAJĄTKOWY np. nieruchomości (adres, powierzchnia, wartość) samochód (marka, rok produkcji)	
ADRES E-MAIL	

**DANE FIRMOWE**

PEŁNA NAZWA FIRMY I ADRES SIEDZIBY forma własności (własność, dzierżawa)	
Nip/ regon	
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI	
FORMA PRAWNA DZIAŁALNOŚCI	
LICZBA ZATRUDNIONYCH (forma zatrudnienia)	
CZY ISTNIEJE SEZONOWOŚĆ?	
RODZAJ ROZLICZENIA Z US:	
BRANŻA:	
PRZEDMIOT PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	
ZALEGŁOŚĆ WOBEC ZUS/US:	
CZY DZIAŁALNOŚĆ WYMAGA ZEZWOLEŃ, KONCESJI?	
GŁÓWNI DOSTAWCY	1. 2. 3.
GŁÓWNI ODBIORCY	1. 2. 3.
ŚRODKI TRWAŁE W FIRMIE (rodzaj, wartość)	
ŚREDNIE MIESIĘCZNE WPLYYWY ZA 12 m-cy	
PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH	
KONTO FIRMOWE nazwa banku, data otwarcia nr konta	

.....  
Podpis Klienta

**DODATKOWE ŹRÓDŁO DOCHODU (jeśli dotyczy)**

## Charakterystyka dodatkowego źródła dochodu

**PRACA** (podmiot zatrudniający, czas trwania, wysokość wynagrodzenia)

**ŚWIADCZENIE** (podmiot wypłacający, czas trwania, wysokość świadczenia)

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O OFERCIE:**

prasa     internet     ulotka     reklama zewnętrzna     polecenie

Niniejszym oświadczam, że posiadam następujące zobowiązania.

**ZOBOWIĄZANIA (KREDYTY, LIMITY, KARTY, POŻYCZKI POZABANKOWE)**

Nazwa instytucji, banku	Kwota brutto	Data zawarcia umowy	rata	Kwota do spłaty	Okres kredytowania	Czy występowały opóźnienia w spłacie (ile najwięcej czasu)

**FIRMOWE:**

Nazwa instytucji, banku	Kwota brutto	Data zawarcia umowy	rata	Kwota do spłaty	Okres kredytowania	Czy występowały opóźnienia w spłacie (ile najwięcej czasu)

**Oświadczam, że dane podane w ankiecie oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą oraz, że znana jest mi odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji lub za zatajenie informacji mogących mieć wpływ na podjęcie przez instytucję finansową decyzji o zawarciu umowy**

Czytelny podpis Klienta.....

Administratorem danych osobowych jest PHU Alfa Consulting Marketing ul. Dąbrowskiego 17, 42-200 Częstochowa, NIP 573-001-47-09 zwany dalej **Pośrednikiem**.

Oświadczam, że wyrażam zgodę Pośrednikowi na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z czynnościami pośrednictwa finansowego, a szczególności do:

- przekazywania moich danych osobowych instytucjom finansowym, podmiotom współpracującym w zakresie realizacji czynności pośrednictwa finansowego, przygotowanie oferty finansowej oraz podjęcia działań niezbędnych do zawarcia przeze mnie ewentualnej umowy z instytucjami finansowymi;
- informowania mnie o zmianach rynkowych w zakresie oferty Pośrednika oraz podmiotów współpracujących;
- reprezentowanie mnie przez Pośrednika wobec wybranej instytucji finansowej w zakresie monitorowania i koordynowania, finalizowania spraw związanych z zawarciem i realizacją umowy;
- przechowywania przez Pośrednika przekazanych przeze mnie oryginałów dokumentów lub ich kopii.

Przyjmuje do wiadomości, że okresem przechowywania moich danych osobowych przez Pośrednika jest:

- czas związany z realizacją czynności pośrednictwa finansowego przez Pośrednika, a po ich zakończeniu w związku z obowiązkiem prawnym Pośrednika wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
- czas niezbędny w zakresie wewnętrznych celów administracyjnych;
- czas niezbędny do dochodzenia roszczeń Pośrednika w związku z prowadzoną działalnością lub obrony przed roszczeniami kierowanymi wobec Pośrednika na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Jednocześnie oświadczam, że moje dane osobowe udostępniam dobrowolnie i jestem świadomy/a przysługującego mi możliwości prawnej uaktualniania, ograniczenia, wglądu, uzupełniania, usunięcia danych osobowych na podstawie Art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27-04-2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....  
Czytelny podpis Klienta