

WNIOSEK LEASINGOWY / POŻYCZKOWY*

1. WNIOSKODAWCA									
Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy:				NIP:		REGON:			
				Działalność od: roku		Rodzaj prowadzonej księgowości: <input type="checkbox"/> pełna <input type="checkbox"/> uproszczona			
Adres do korespondencji: <input type="checkbox"/> jak wyżej				Liczba pracowników:		Podatnik VAT czynny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
				Zmiana zatrudnienia w ostatn. roku: +/-		Sektor: <input type="checkbox"/> usługi <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> produkcja			
Adres faktycznego miejsca prowadzenia działalności: <input type="checkbox"/> jak wyżej				Krótki opis przeważającej, faktycznie wykonywanej działalności:					
tel.:		e-mail:		www / FB /		Transakcja bezpośrednio związana z prow. działalnością gospodarczą: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Nr konta / bank (w zależności od waluty wnioskowanej transakcji): PLN / EUR*:									
Dane właściciela / współników / reprezentantów sp. kapitałowych				Adres zamieszkania (n/d pełnomocników)	Obywatelstwo	Rodzaj, seria i nr dok. tożsamości	Stan cywilny	Czy rozdz. majątk.	
Imię i nazwisko	Państwo urodzenia	Funkcja	PESEL, data ur. jeśli brak	n / d r e p r e z e n t a n t ó w s p ó ł e k k a p i t a ł o w y c h					
1)									
2)									
3)									
4)									
Osoba upoważniona do kontaktów z BPS Leasing (kontakt):					Klient Banku Polskiej Spółdzielczości S.A.: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Klient BS w				
2. PODSTAWOWE DANE FINANSOWE				3. OŚWIADCZENIA					
tys. PLN	okres bieżący __kw. 202__ r.	ost. pełny rok 202__ r.	rok poprz. 202__ r.	Występują zaległości z opłatami wobec US / ZUS / KRUS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Zawarto umowę z US / ZUS / KRUS	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Przychód ogółem				Występują zaległości wobec instytucji finansowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Straty firmy przekraczają 30% kapitałów własnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Zysk / strata netto				Ogłoszono upadłość, rozpoczęty proces: likwidacji, postępow. restrukturyzacyjnego lub zawieszenia działalności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W ostatnich 12 mies. wystawiono przeciwko Wnioskodawcy tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1 tys. PLN	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Amortyzacja				Toczą się lub grożą postępow. sądowe, administracyjne i inne a związane z zobow. finansowymi (kredyty, pożyczki, poręczenia itp.) wpływające na działalność (w tym dot. ochr. środowiska)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Istnieją powiązania z akcjonariatem Banku BPS S.A	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Suma bilansowa dla pełnej księgowości/majątek firmy dla uproszczonej księgowości									
4. PRZEDMIOT FINANSOWANIA			Dostawca (NIP, nazwa)	Termin dostawy	Wartość netto	Waluta zakupu	Nowy (Tak/Nie)	Rok prod.	Ilość
1)									
2)									
5. WNIOSKOWANE WARUNKI UMOWY			<input type="checkbox"/> Leasing operacyjny / <input type="checkbox"/> Leasing finansowy (<input type="checkbox"/> zakup na FV marżę) / <input type="checkbox"/> Pożyczka: <input type="checkbox"/> netto / <input type="checkbox"/> brutto						
VAT: <input type="checkbox"/> 8% / <input type="checkbox"/> 23%; <input type="checkbox"/> finansowanie VAT do 4 m-cy: / <input type="checkbox"/> na okres umowy; <input type="checkbox"/> Dotacja z progr. UE			Ubezpieczenie: <input type="checkbox"/> pakiet BPSL / <input type="checkbox"/> indywidualne / GAP: <input type="checkbox"/>						
Waluta umowy: <input type="checkbox"/> PLN / <input type="checkbox"/> EUR	przychody w EUR%	Udział własny: %	Okres: mies.	Opłata końcowa: %	Raty <input type="checkbox"/> równe / <input type="checkbox"/> malejące / <input type="checkbox"/> sezonowe				
6. ZGODA NA POKRYCIE NIEZBĘDNYCH KOSZTÓW POPRZEDZAJĄCYCH ZAWARCIE UMOWY									
W celu dokonania weryfikacji i oceny ww. Przedmiotu Finansowania (jeśli używany), oświadczam, że zobowiązuję się pokryć koszty wyceny rzeczoznawcy w zakresie określenia jego wartości rynkowej i weryfikacji w Rejestrze Zastawów/ERP wg stawki określonej w aktualnej Tabeli Opłat i Prowizji, niezależnie od tego, czy planowana transakcja zostanie ostatecznie zawarta. Wykonanie wyceny zostanie zlecone przez BPS Leasing.									<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. OŚWIADCZENIE MDR (Mandatory Disclosure Rules)									
dotyczące statusu kwalifikowanego korzystającego, związane z obowiązkiem przekazywania przez BPS Leasing do Szefa KAS informacji o schematach podatkowych MDR									
1) przychody lub koszty Wnioskodawcy albo wartość jego aktywów w rozumieniu przepisów o rachunkowości, ustalone na podstawie prowadzonych ksiąg rachunkowych, przekroczyły w roku poprzedzającym lub w bieżącym roku obrotowym równowartość 10 000 000 euro, lub	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
2) Wnioskodawca jest podmiotem powiązaniem w rozumieniu art. 23m ust. 1 pkt 4 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych lub art. 11a ust. 1 pkt 4 ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych z podmiotem z punktu 1) powyżej, lub	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
3) udostępniane lub wdrażane uzgodnienie dotyczy rzeczy lub praw o wartości rynkowej przekraczającej równowartość 2 500 000 euro	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
8. DODATKOWE INFORMACJE. Czy firma:					9. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU				
- korzysta z usług faktoringowych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	- korzysta z odnawialnych źródeł energii (OZE)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	- ponosi/ła kary wynikające z naruszeń przep. z zakresu ochr. środowiska?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	- miała sprawy w sądzie pracy w ostatnich 2 latach?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input checked="" type="checkbox"/> Zał. nr 1 - Oświadczenie Wnioskodawcy/Mażonka/Poręczyciela,	
								<input type="checkbox"/> Zał. nr 2 - Poszerzone dane finansowe,	
								<input type="checkbox"/> Zał. nr 3 - Kwestionariusz osobisty (n/d sp. kapitałowych) - szt.	
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.									
Doradca Bankowy Klienta/Przedstawiciel BPS Leasing S.A.:					Wnioskodawca:				
Imię, Nazwisko					Miejscowość, data				
data odbioru									
Oddział BPS Leasing / Banku / Partnera					Pieczęć firmowa				
Telefon					Podpisy				