



**WNIOSEK O RESTRUKTURYZACJĘ ZADŁUŻENIA**

**1. WNIOSEK DOTYCZY:**

L.p.	Rodzaj/nazwa produktu kredytowego:	Zabezpieczenie (TAK/NIE) Jeśli TAK, podać rodzaj:	Numer umowy:

**UWAGA:**

- Należy wypełnić wszystkie pola; pola, które nie dotyczą Wnioskodawców oznacz symbolem „n.d” lub „—”.
- W przypadku więcej niż dwóch Wnioskodawców należy wypełnić dane pozostałych Wnioskodawców na odrębnym formularzu „Wniosku o restrukturyzację zadłużenia produktu kredytowego”.

**2. DANE WNIOSKODAWCY**

Wypełniają: kredytobiorcy indywidualni, osoby prowadzące indywidualną działalność gospodarczą, wspólnicy spółek cywilnej oraz jawnej, partnerzy spółki partnerskiej, komplementariusze spółki komandytowej lub spółki komandytowo-akcyjnej, udziałowcy / reprezentanci spółek kapitałowych.

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Pesel</b>		
<b>Rodzaj i nr dokumentu tożsamości<sup>1</sup></b>		
<b>Nr klienta</b>		
<b>Stan cywilny</b>	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa) <input type="checkbox"/> w separacji	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa) <input type="checkbox"/> w separacji

<sup>1</sup> W przypadku zmiany dokumentu tożsamości, od chwili podpisania umowy kredytowej do momentu złożenia wniosku, dodatkowo proszę załączyć skan aktualnego dokumentu.

<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> student/uczeń <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> student/uczeń <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Nr telefonu do kontaktu</b>		
<b>Adres e-mail</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Adres do korespondencji</b>		
<b>Status mieszkaniowy</b>	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> mieszkanie czynszowe <input type="checkbox"/> mieszkanie kwaterunkowe <input type="checkbox"/> mieszkanie spółdzielcze <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> mieszkanie czynszowe <input type="checkbox"/> mieszkanie kwaterunkowe <input type="checkbox"/> mieszkanie spółdzielcze <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny <input type="checkbox"/> inne
<b>Liczba osób w gospodarstwie domowym (wraz z Wnioskodawcą)</b>		
<b>Liczba dzieci na utrzymaniu</b>	<p>.....</p> <p><b>Świadczenie 800+</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli tak, proszę wskazać daty urodzenia dzieci objętych świadczeniem:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p><b>Świadczenie 800+</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeśli tak, proszę wskazać daty urodzenia dzieci objętych świadczeniem:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Administratorem danych osobowych podanych w treści wniosku o restrukturyzację zadłużenia produktu kredytowego (wniosek) jest BNP Paribas Bank Polska S.A. (Bank). Bank przetwarza dane osobowe podane we wniosku m.in. w celach:

- podjęcia działań na żądanie Wnioskodawców w zakresie procesowania wniosku,
- podjęcia działań wymaganych przepisami prawa przed zawarciem z Wnioskodawcami porozumienia dotyczącego wniosku,
- wykonania przez Bank porozumienia dotyczącego wniosku zawartego z Wnioskodawcami,
- konieczności przestrzegania przepisów prawa, dotyczących wniosku, w szczególności z zakresu bankowości i finansów. Zgodnie z obowiązującymi przepisami i w stosownych przypadkach, Wnioskodawcom przysługują następujące prawa: dostępu do danych osobowych, żądania sprostowania danych osobowych, żądania ich usunięcia lub żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych oraz prawo wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art.15 - 21 RODO), a także prawo do złożenia skargi do właściwego organu nadzoru, tzn. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO Banku dostępna jest na stronie Banku: <https://www.bnpparibas.pl/repozytorium/rodo>. W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z korzystaniem przez Bank z danych osobowych, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Banku, przesyłając zapytanie na adres e-mail: [iodo@bnpparibas.pl](mailto:iodo@bnpparibas.pl) lub listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, BNP Paribas Polska SA, ul. Kasprzaka 2, 01-211 Warszawa.

• **DANE PRZEDSIĘBIORCY / SPÓŁKI**

Należy wypełnić jeśli o restrukturyzację wnioskuje podmiot prowadzący działalność gospodarczą.

<b>Pełna nazwa firmy</b>	
<b>Regon / NIP</b>	
<b>Adres siedziby</b>	
<b>Branża / specyfika działalności</b>	

• **DANE PIERWOTNEGO KREDYTOBIORCY**

Należy wypełnić jeśli o restrukturyzację wnioskuje następcy prawni kredytobiorcy np. spadkobiercy, albo spółka, która przejęła kredytobiorcę. Spadkobiercy po **zmarłym, pierwotnym kredytobiorcy** wypełniają tylko **Część A** poniższej tabeli.

<b>CZĘŚĆ A</b>		
	<b>Wnioskodawca 1</b>	<b>Wnioskodawca 2</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Pesel</b>		
<b>Rodzaj i nr dokumentu tożsamości<sup>2</sup></b>		
<b>Stan cywilny</b>	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa) <input type="checkbox"/> w separacji	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa) <input type="checkbox"/> w separacji
<b>CZĘŚĆ B</b>		
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> student/uczeń <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> student/uczeń <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Nr telefonu do kontaktu</b>		
<b>Adres e-mail</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Adres do korespondencji</b>		
<b>Status mieszkaniowy</b>	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> mieszkanie czynszowe <input type="checkbox"/> mieszkanie kwaterunkowe <input type="checkbox"/> mieszkanie spółdzielcze	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> mieszkanie czynszowe <input type="checkbox"/> mieszkanie kwaterunkowe <input type="checkbox"/> mieszkanie spółdzielcze

<sup>2</sup> Proszę załączyć skan aktualnego dokumentu.

	<input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny <input type="checkbox"/> inne
<b>Liczba osób w gospodarstwie domowym (wraz z Wnioskodawcą)</b>		
<b>Liczba dzieci na utrzymaniu</b>	<p>.....</p> <p><b>Świadczenie 800+</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>jeśli tak proszę wskazać daty urodzenia dzieci objętych świadczeniem</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p><b>Świadczenie 800+</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>jeśli tak proszę wskazać daty urodzenia dzieci objętych świadczeniem</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Administratorem danych osobowych podanych w treści wniosku o restrukturyzację zadłużenia produktu kredytowego (wniosek) jest BNP Paribas Bank Polska S.A. (Bank). Bank przetwarza dane osobowe podane we wniosku m.in. w celach:

- podjęcia działań na żądanie Wnioskodawców w zakresie procesowania wniosku,
- podjęcia działań wymaganych przepisami prawa przed zawarciem z Wnioskodawcami porozumienia dotyczącego wniosku,
- wykonania przez Bank porozumienia dotyczącego wniosku zawartego z Wnioskodawcami,
- konieczności przestrzegania przepisów prawa, dotyczących wniosku, w szczególności z zakresu bankowości i finansów. Zgodnie z obowiązującymi przepisami i w stosownych przypadkach, Wnioskodawcom przysługują następujące prawa: dostępu do danych osobowych, żądania sprostowania danych osobowych, żądania ich usunięcia lub żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych oraz prawo wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art.15 - 21 RODO), a także prawo do złożenia skargi do właściwego organu nadzoru, tzn. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO Banku dostępna jest na stronie Banku: <https://www.bnpparibas.pl/repozytorium/rodo>. W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z korzystaniem przez Bank z danych osobowych, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Banku, przesyłając zapytanie na adres e-mail: [iodo@bnpparibas.pl](mailto:iodo@bnpparibas.pl) lub listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, BNP Paribas Polska SA, ul. Kasprzaka 2, 01-211 Warszawa.

### 3. ŹRÓDŁO I WYSOKOŚĆ AKTUALNIE UZYSKIWANYCH DOCHODÓW NETTO:

	<b>Wnioskodawca 1</b>	<b>Wnioskodawca 2</b>
<b>Źródło dochodu</b>	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę z zagranicy <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza - KPIR / pełna księgowość <p><b>ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO ZA ROK R-2 (przedostatni rok)</b></p> <p>.....</p> <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza - karta podatkowa <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza - zryczałtowany pod. dochodowy <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> renta na czas określony do dnia ..... <input type="checkbox"/> emerytura /zasilek przedemerytalny <input type="checkbox"/> emerytura z zagranicy /zasilek przedemerytalny z zagranicy	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę z zagranicy <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza - KPIR / pełna księgowość <p><b>ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO ZA ROK R-2 (przedostatni rok)</b></p> <p>.....</p> <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza - karta podatkowa <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza - zryczałtowany pod. dochodowy <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> renta na czas określony do dnia ..... <input type="checkbox"/> emerytura /zasilek przedemerytalny <input type="checkbox"/> emerytura z zagranicy /zasilek przedemerytalny z zagranicy

<b>Źródło Dochodu (c.d.)</b>	<input type="checkbox"/> dywidenda <input type="checkbox"/> umowa o dzieło/zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło z zagranicy /zlecenie z zagranicy <input type="checkbox"/> umowa agencyjna <input type="checkbox"/> kontrakt marynarski <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski <input type="checkbox"/> bezrobotny z prawem do zasiłku <input type="checkbox"/> bezrobotny bez prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> inne (np.: świadczenia, zasiłki itp.) ..... <input type="checkbox"/> wynajem nieruchomości <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne* <b>DOPLATY I DOTACJE :</b> Kategoria ..... Opis ..... Roczna kwota płatności..... Kategoria ..... Opis ..... Roczna kwota płatności..... <b>ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO ZA ROK R-2 (przedostatni rok)</b> ..... *w przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego proszę wypełnić również : <b>Załącznik – Informacja o prowadzonej działalności rolniczej</b>	<input type="checkbox"/> dywidenda <input type="checkbox"/> umowa o dzieło/zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło z zagranicy /zlecenie z zagranicy <input type="checkbox"/> umowa agencyjna <input type="checkbox"/> kontrakt marynarski <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski <input type="checkbox"/> bezrobotny z prawem do zasiłku <input type="checkbox"/> bezrobotny bez prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> inne (np.: świadczenia, zasiłki itp.) ..... <input type="checkbox"/> wynajem nieruchomości <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne* <b>DOPLATY I DOTACJE :</b> Kategoria ..... Opis ..... Roczna kwota płatności..... Kategoria ..... Opis ..... Roczna kwota płatności..... <b>ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO ZA ROK R-2 (przedostatni rok)</b> ..... *w przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego proszę wypełnić również : <b>Załącznik – Informacja o prowadzonej działalności rolniczej</b>
<b>Nazwa, NIP/REGON lub Nazwa i adres pracodawcy</b>		
<b>Dochód główny (miesięczny netto – na rękę)</b>		
<b>Dochód dodatkowy (miesięczny netto – na rękę) - źródło / kwota</b>		
<b>Miesięczny dochód netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie z Wnioskodawcą niebędących Wnioskodawcami</b>		

#### 4. ZOBOWIĄZANIA BEZ UWZGLĘDNIENIA ZOBOWIĄZAŃ WOBEC BNP PARIBAS BANK POLSKA S.A.

W przypadku wspólnych zobowiązań proszę podać dane tylko u jednego Wnioskodawcy.

Proszę podać również zobowiązania dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej z adnotacją, że dotyczą tej działalności.

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Suma miesięcznie spłacanych rat		
Suma przyznanych limitów odnawialnych / kart kredytowych		
Alimenty, zajęcia egzekucyjne i inne obciążenia dochodów (wymienić jakie) – kwota		
Miesięczne wydatki z tytułu kosztów utrzymania gospodarstwa domowego		

#### 5. MAJĄTEK WNIOSKODAWCY

Proszę podać również majątek przedsiębiorcy, jeśli Wnioskodawca jest przedsiębiorcą.

##### A) Nieruchomości:

TYP: (mieszkanie/ dom/działka)	Właściciel	Adres oraz numer księgi wieczystej nieruchomości	Powierzchnia w m <sup>2</sup> (użytkowa domu, mieszkania, działki)	Wartość rynkowa	Stanowi zabezpieczenie kredytu – podaj nazwę Banku

##### B) Ruchomości

TYP: (środki transportu/ maszyny/ urządzenia)	Właściciel	Dane identyfikacyjne: (marka, model, rok produkcji)	Wartość rynkowa

**C) Majątek finansowy (środki na rachunkach, depozyty bankowe, akcje, udziały, inne papiery wartościowe)**

Składniki majątku	Posiadacz	Opis składnika majątku	Wartość

**6. NIERUCHOMOŚĆ PROPONOWANA JAKO DODATKOWE ZABEZPIECZENIE SPŁATY KREDYTU**

TYP: (mieszkanie/ dom/działka)	Właściciel	Adres oraz numer księgi wieczystej nieruchomości	Powierzchnia w m <sup>2</sup> (użytkowa domu, mieszkania, działki)	Wartość rynkowa	Stanowi zabezpieczenie kredytu NIE / TAK – podaj nazwę Banku

**7. PRZYCYNĄ ZŁOŻENIA WNIOSKU O RESTRUKTURYZACJĘ ZADŁUŻENIA JEST:**

**Działalność gospodarcza lub rolnicza**

- utrata rynku zbytu
- sezonowość prowadzonej działalności gospodarczej
- działalność gospodarcza zawieszona na okres do .....
- działalność gospodarcza zamknięta od .....
- spadek opłacalności produkcji
- zdarzenia losowe
- inne (jakie?) .....

**Utrata pracy**

- Zarejestrowany w Urzędzie Pracy od.....
- Niezarejestrowany w Urzędzie Pracy/ powód niezarejestrowania.....

Proszę podać nazwę i adres ostatniego pracodawcy:

Proszę podać datę rozwiązania umowy o pracę:

**Likwidacja lub upadłość zakładu pracy:**

Proszę podać nazwę i adres pracodawcy:

**Obniżenie średniomiesięcznych dochodów:**

Proszę podać przyczynę:

**Nieregulowanie zobowiązań przez moich kontrahentów:**

Proszę podać nazwę i adres kontrahenta:

Proszę podać termin i kwotę należności:

**Wzrost miesięcznych wydatków gospodarstwa domowego:**

Proszę podać przyczynę:

**Zdarzenie losowe (np.: pożar, powódź, kradzież, itp.):**

Proszę dodać opis zdarzenia:

**Inne dodatkowe informacje:**

**8. Wnioskuje, aby wysokość miesięcznej raty w trakcie restrukturyzacji nie była wyższa niż .....**

Przewiduję, że pełną zdolność do obsługi produktu odzyskam za ..... miesięcy.

Podejmowane działania, które dają uzasadnienie dla poprawy sytuacji finansowej w przyszłości:

Należy wypełnić w przypadku rat z inną częstotliwością niż miesięczna (*dotyczy tylko działalności rolniczej*):

kwartalna     półroczna     roczna     inna (jaka?) .....

**Miesiące zapadalności rat** : .....

Prośbę uzasadniam:



## 9. WNIOSKOWANA FORMA RESTRUKTURYZACJI

- zmiana limitu na produkty ratałne: proponowany okres spłaty.....
- wydłużenie okresu kredytowania: proponowany okres spłaty .....
- czasowe obniżenie raty *(dostępne tylko dla agro/mikro/hipotecznych)*
- czasowe zawieszenie rat kapitałowych *(dostępne tylko dla agro/mikro/hipotecznych)*
- kapitalizacja zadłużenia *(nie dotyczy kredytów preferencyjnych i indywidualnych ratałnych)*
- zmiana produktów odnawialnych na nieodnawialne
- konsolidacja zadłużenia - kredyt restrukturyzacyjny *(dostępna wyłącznie dla klienta indywidualnego)*
- odroczenie spłaty wymagalnego kapitału *(nie dotyczy kredytów preferencyjnych)*
- przejęcie długu
- inne .....

## 10. OŚWIADCZAM, ŻE :

### Wnioskodawca 1:

TAK  NIE

Prowadzę negocjacje/zawarłem ugody z instytucjami finansowymi w sprawie restrukturyzacji posiadanych zobowiązań finansowych.

### Wnioskodawca 2:

TAK  NIE

Prowadzę negocjacje/zawarłem ugody z instytucjami finansowymi w sprawie restrukturyzacji posiadanych zobowiązań finansowych.

Dodatkowy opis/uwagi: .....

Przybliżona data płatności raty dla produktu restrukturyzowanego (dzień każdego miesiąca):

5       10       15       20 (dotyczy Klienta mikro/agro)

W przypadku Klienta detalicznego, proszę podać datę z przedziału

od 1-ego do 20-tego dnia miesiąca: .....

## 11. OŚWIADCZENIA:

### Wnioskodawca 1

1. Oświadczam, że składałem wniosek o ogłoszenie upadłości.  TAK  NIE
2. Oświadczam, że Wystąpiłem z wnioskiem o restrukturyzację na podstawie Ustawy Prawa Restrukturyzacyjnego  TAK  NIE
3. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.  TAK  NIE
4. Oświadczam, że:
  - do mojego majątku jest skierowana egzekucja,  TAK  NIE
  - zostały wydane wobec mnie tytuły egzekucyjne,  TAK  NIE
  - toczy się przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne,  TAK  NIE
  - przeciwko mnie zostały podjęte czynności w celu zabezpieczenia roszczeń,  TAK  NIE

- toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe.

TAK  NIE

5. Oświadczam, że:

- zalegam z jakiegokolwiek tytułu wobec ZUS/KRUS/Urzędu Skarbowego/Urzędu Gminy

TAK  NIE

Typ zobowiązania	Kwota zaległości / Informacje o stanie sprawy	Czy jest zawarty układ ratalny?	
Zaległości wobec ZUS / KRUS*		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zaległości wobec US**		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zaległości wobec Gminy / jednostek samorządu terytorialnego (z tytułu podatku od nieruchomości, dzierżawy, wieczystego użytkowania, itp.)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zobowiązania przeterminowane wobec dostawców / innych wierzycieli		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

\* w przypadku zawartych układów ratalnych z ZUS/KRUS należy załączyć porozumienie wraz z harmonogramem.

\*\* w przypadku zawartych układów ratalnych z US należy załączyć porozumienie wraz z harmonogramem.

- jestem akcjonariuszem BNP Paribas Bank Polska S.A.

TAK  NIE

- jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z akcjonariuszem Banku, członkiem organu BNP Paribas Bank Polska S.A. lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w BNP Paribas Bank Polska S.A.

TAK  NIE

- jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z BNP Paribas Bank Polska S.A.

TAK  NIE

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na weryfikowanie przedstawionych przeze mnie, w celu rozpoznania przez Bank wniosku o restrukturyzację, dokumentów pod względem rzetelności i prawdziwości. W tym celu upoważniam Bank do bezpośredniego kontaktowania się z osobami, instytucjami lub organami, które taki dokument wystawiły albo podpisały i podania im informacji (w celu uzasadnienia interesu prawnego Banku w uzyskaniu odpowiedzi) stanowiących tajemnicę bankową, że jestem Dłużnikiem Banku oraz że zwróciłem się do Banku z wnioskiem o restrukturyzację mojego zadłużenia.

TAK  NIE

7. Upoważniam Bank BNP Paribas Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kasprzaka 2 do wystąpienia do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie oraz Biura Informacji Gospodarczej S.A. bezpośrednio lub za pośrednictwem BIK, o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, w terminie 60 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia.

TAK  NIE

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, a także inne instytucje określone w art. 105a ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 2357 z późn. zm.) dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z umowy/umów wskazanych w pkt 1 nin. wniosku, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia ich wygaśnięcia.

TAK  NIE

9. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w Banku, jak i w BIK S.A. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem

TAK  NIE

10. Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach wobec innych wierzycieli, w terminie 60 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia

TAK  NIE

11. Przyjmuję do wiadomości, że wstępna ocena możliwości ubiegania się o restrukturyzację zadłużenia produktu/ów kredytowego/wych będzie dokonywana na podstawie dokumentów i informacji uzyskanych od Wnioskodawców oraz z baz lub zbiorów stosowanych w Banku oraz ma wyłącznie charakter szacunkowy i informacyjny oraz jej wynik nie stanowi decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe i ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami, ani oferty w rozumieniu art. 66 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny TAK NIE

**Pouczenie:** W przypadku odmowy udzielenia zgód na powyższe oświadczenia, Bank może odmówić restrukturyzacji lub wyrazić zgodę na restrukturyzację na warunkach mniej korzystnych dla Klienta.

## Wnioskodawca 2

1. Oświadczam, że składałem wniosek o ogłoszenie upadłości. TAK NIE
2. Oświadczam, że Wystąpiłem z wnioskiem o restrukturyzację na podstawie Ustawy Prawa Restrukturyzacyjnego TAK NIE
3. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. TAK NIE
4. Oświadczam, że:
- do mojego majątku jest skierowana egzekucja, TAK NIE
  - zostały wydane wobec mnie tytuły egzekucyjne, TAK NIE
  - toczy się przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne, TAK NIE
  - przeciwko mnie zostały podjęte czynności w celu zabezpieczenia roszczeń, TAK NIE
  - toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe. TAK NIE
5. Oświadczam, że:
- zalegam z jakiegokolwiek tytułu wobec ZUS/KRUS/Urzędu Skarbowego/Urzędu Gminy TAK NIE

Typ zobowiązania	Kwota zaległości / Informacje o stanie sprawy	Czy jest zawarty układ ratalny?	
Zaległości wobec ZUS /KRUS*		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zaległości wobec US**		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zaległości wobec Gminy / jednostek samorządu terytorialnego (z tytułu podatku od nieruchomości, dzierżawy, wieczystego użytkowania, itp.)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zobowiązania przeterminowane wobec dostawców / innych wierzycieli		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

\* w przypadku zawartych układów ratalnych z ZUS/KRUS należy załączyć porozumienie wraz z harmonogramem.

\*\* w przypadku zawartych układów ratalnych z US należy załączyć porozumienie wraz z harmonogramem

- jestem akcjonariuszem BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE
- jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z akcjonariuszem Banku, członkiem organu BNP Paribas Bank Polska S.A. lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w BNP Paribas Bank Polska S.A TAK NIE
- jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na weryfikowanie przedstawionych przeze mnie, w celu rozpoznania przez Bank wniosku o restrukturyzację, dokumentów pod względem rzetelności i prawdziwości. W tym celu upoważniam Bank do bezpośredniego kontaktowania się z osobami, instytucjami lub organami, które taki dokument wystawiły albo podpisały i podania im informacji (w celu uzasadnienia interesu prawnego Banku w uzyskaniu odpowiedzi) stanowiących tajemnicę bankową, że jestem Dłużnikiem Banku oraz że zwróciłem się do Banku z wnioskiem o restrukturyzację mojego zadłużenia.  TAK  NIE

7. Upoważniam Bank BNP Paribas Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kasprzaka 2 do wystąpienia do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie oraz Biura Informacji Gospodarczej S.A. bezpośrednio lub za pośrednictwem BIK, o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, w terminie 60 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia.  TAK  NIE

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, a także inne instytucje określone w art. 105a ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 2357 z późn. zm.) dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z umowy/umów wskazanych w pkt 1 nin. wniosku, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia ich wygaśnięcia.  TAK  NIE

9. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w Banku, jak i w BIK S.A. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem  TAK  NIE

10. Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach wobec innych wierzycieli, w terminie 60 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia  TAK  NIE

11. Przyjmuję do wiadomości, że wstępna ocena możliwości ubiegania się o restrukturyzację zadłużenia produktu/ów kredytowego/wych będzie dokonywana na podstawie dokumentów i informacji uzyskanych od Wnioskodawców oraz z baz lub zbiorów stosowanych w Banku oraz ma wyłącznie charakter szacunkowy i informacyjny oraz jej wynik nie stanowi decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe i ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami, ani oferty w rozumieniu art. 66 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny  TAK  NIE

**Pouczenie:** W przypadku odmowy udzielenia zgód na powyższe oświadczenia, Bank może odmówić restrukturyzacji lub wyrazić zgodę na restrukturyzację na warunkach mniej korzystnych dla Klienta.

#### Oświadczenia końcowe (wspólne dla Wnioskodawców)

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przekazane ustnie są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kodeksu karnego.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby w przypadku decyzji negatywnej, odpowiedź w sprawie została wysłana drogą e-mailową na adres wskazany poniżej. *(nie dotyczy spółek)*

NIE

TAK \* proszę podać adres e-mail: .....  
(wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

\* W przypadku wątpliwości co do czytelności adresu e-mail / problemów z wysłaniem wiadomości e-mail, Bank zastrzega sobie prawo do wysłania korespondencji drogą tradycyjną.

## Informacje dodatkowe

1. BNP Paribas Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie („Bank”) informuje, że zgodnie z art. 70a Prawa bankowego, Wnioskodawca ubiegający się o kredyt restrukturyzacyjny lub ugodę/aneks w przypadku osób fizycznych prowadzących gospodarstwo rolne („rolnik indywidualny”) może złożyć wniosek o wyjaśnienie dotyczące dokonanej oceny zdolności kredytowej w terminie 1 roku od dnia otrzymania informacji o decyzji kredytowej. Ww. wniosek może być złożony na adres email: [Restrukturyzacja\\_DetalPF@bnpparibas.pl](mailto:Restrukturyzacja_DetalPF@bnpparibas.pl), na adres siedziby Banku lub w Oddziale Banku. Bank udziela bezpłatnie wyjaśnień dotyczących dokonanej przez siebie oceny zdolności kredytowej Wnioskującego w formie pisemnej niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku.

**(Dotyczy tylko kredytu restrukturyzacyjnego dostępnego dla Klientów indywidualnych oraz osób fizycznych prowadzących gospodarstwo rolne („rolnik indywidualny”).**

2. Powyższy Wniosek stanowi podstawę do rozpoczęcia analizy restrukturyzacyjnej Umowy/-ów. W przypadku zaistnienia konieczności Bank będzie się kontaktował z Panem/-nią w celu uzyskania pozostałych informacji i dokumentów do podjęcia ostatecznej decyzji.

---

**data i podpis Wnioskodawca 1**

---

**data i podpis Wnioskodawca 2**

### **W przypadku złożenia Wniosku w Oddziale Banku - uzupełnia Pracownik Banku:**

Potwierdzam niniejszym własnoręcznie złożonego/-ych w mojej obecności podpisu/-ów Wnioskodawcy/-ów.

Potwierdzam, iż wszyscy Wnioskodawcy okazali oryginały dokumentów tożsamości.

Potwierdzam zgodność danych na Wniosku z danymi dokumentu tożsamości Wnioskodawcy /ów.

---

**data, podpis i pieczętka Pracownika Banku**