

Fundusze Europejskie dla rozwoju Lubuskiego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu państwa w ramach Lubuskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 – 2013

**Wypełnia osoba fizyczna.**

**INFORMACJE O PORĘCZYCIELU  
I JEGO STANIE MAJĄTKOWYM BĘDĄCYM OSOBĄ FIZYCZNĄ**

Wypełniając niniejszy formularz prosimy zaznaczyć „x” w odpowiednim okienku. \*/niepotrzebne skreślić  
Prosimy wypełnić wszystkie punkty formularza, jeżeli nie dotyczy wstawić „-”.

**I. INFORMACJE O PORĘCZYCIELU.**

<b>1. IMIĘ I NAZWISKO:</b>			
<b>2. DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
	<b>Tel.</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>3. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO/PASZPORTU:</b>	SERIA:	NUMER:	
<b>4. PESEL:</b>		<b>5. NIP:</b>	
<b>5. STAN CYWILNY</b>	WOLNY/ WOLNA <input type="checkbox"/>	ŻONATY <input type="checkbox"/>	ZAMĘŻNA <input type="checkbox"/>
<b>6. STOSUNKI MAJĄTKOWE MIĘDZY MAŁŻONKAMI</b>	WSPÓLNOTA MAJĄTKOWA <input type="checkbox"/>	ROZDZIELNOŚĆ MAJĄTKOWA <input type="checkbox"/>	
<b>7. LICZBA OSÓB NA UTRZYMANIU W RODZINIE</b>			
<b>8. DOCHÓD ROCZNY ŁĄCZNIE ZE WSZYSTKICH ŹRÓDEŁ</b>			
<b>9. WYKONYWANY ZAWÓD/RODZAJ UMOWY O PRACĘ</b>			
<b>10. MIEJSCE ZATRUDNIENIA (ADRES) / RODZAJ I NAZWA POD JAKĄ PROWADZONA JEST DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA</b>			



Fundusze Europejskie dla rozwoju Lubuskiego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu państwa w ramach Lubuskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 – 2013

**II. INFORMACJE O MAJĄTKU PORĘCZYCIELA.**

**1. MAJĄTEK RUCHOMY (STANOWIĄCY WŁASNOŚĆ LUB WSPÓŁWŁASNOŚĆ)**

**SAMOCHODY**

MARKA	ROK PRODUKCJI	WARTOŚĆ RYNKOWA	OBCIĄŻENIA (ZASTAW, PRZEWŁASZCZENIE)

**INNE RUCHOMOŚCI**

RODZAJ	WARTOŚĆ RYNKOWA	OBCIĄŻENIA (ZASTAW, PRZEWŁASZCZENIE)

**2. NIERUCHOMOŚCI (STANOWIĄCE WŁASNOŚĆ LUB WSPÓŁWŁASNOŚĆ)**

RODZAJ	WARTOŚĆ RYNKOWA	OBCIĄŻENIA (HIPOTEKA - KWOTA)

**3. ZACIĄGNIĘTE KREDYTY/POŻYCZKI,**

RODZAJ KREDYTU/POŻYCZKI	KWOTA PRYZNANA	KWOTA POZOSTAŁA DO SPŁATY	OSTATECZNY TERMIN SPŁATY	PRAWNE ZABEZPIECZENIA SPŁATY	CZY WYSTĘPUJE OPÓŹNIENIE W SPŁACIE
					tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
					tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
					tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
					tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
					tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
					tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

**Fundusze Europejskie dla rozwoju Lubuskiego**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu państwa w ramach Lubuskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 – 2013

**4. INNE ZOBOWIĄZANIA (ZASĄDZONE WYROKI, ALIMENY, INNE)**

RODZAJ ZOBOWIĄZANIA	KWOTA POZOSTAŁA DO SPŁATY/HARMONOGRAM SPŁAT	OSTATECZNY TERMIN SPŁATY	PRAWNE ZABEZPIECZENIA SPŁATY	CZY WYSTĘPUJE OPÓŹNIENIE W SPŁACIE
				tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
				tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
				tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

W przypadku występowania opóźnień w spłacie kredytów lub innych zobowiązań prosimy podać wielkości i przyczyny opóźnień:

**5. Oświadczenia:**

Oświadczam, że:		Prosimy zaznaczyć
1.	Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.	potwierdzam <input type="checkbox"/>
2.	Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych przekazanych w niniejszej informacji dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rozpatrywania i monitorowania pożyczki przez ECDF Sp. z o.o. (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych; tekst jednolity Dz. U. z 2002 roku Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami).  Wyrażam / nie wyrażam* zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych (innych niż marketing bezpośredni własnych produktów lub usług administratora danych).	potwierdzam <input type="checkbox"/>  tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
(Miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Imię nazwisko i podpis)