

Data wpływu wniosku do Funduszu:	Numer wniosku w Funduszu:	Podpis osoby przyjmującej wnioski w Funduszu

WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA SPŁATY ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z UMOWY LEASINGU

CZĘŚĆ A – (WYPEŁNIA PRZEDSIĘBIORCA).

I. INFORMACJA O PRZEDSIĘBIORCY

1. Pełna nazwa Przedsiębiorcy:		
2. Adres:	3. Kod pocztowy:	4. Województwo:
5. Telefon:	6. Fax:	7. Email:
8. Osoba upoważniona do kontaktów z Funduszem /imię nazwisko, nr tel, adres email/:		
9. Numer KRS:	10. PKD:	11. REGON:
12. NIP:	13. Rodzaj podstawowej działalności gospodarczej:	14. Forma organizacyjno-prawna:
15. Wielkość zatrudnienia:	16. Prognozowane zatrudnienie w okresie trwania poręczenia:	

1. Wnioskuje/my o udzielenie poręczenia Leasingu udzielanego przez

.....
(nazwa i adres Finansującego)

w kwocie na okres z przeznaczeniem na

.....
(kwota Leasingu)

.....
(cel Leasingu)

2. Wnioskuje/my o poręczenie na okres miesięcy w kwocie zł
stanowiącej % kwoty Leasingu wymienionego w pkt. 1.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Przedsiębiorcy)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIAŁOWCÓW PRZEDSIĘBIORCY

(należy wypełnić w przypadku udziałowców, którzy posiadają ponad 20 % udziałów, akcji lub głosów na Walnym Zgromadzeniu):

1. Udziałowiec 1 – Firma/Imię i nazwisko					
Forma Prawna:					
<input type="checkbox"/>	OF – os. Fizyczna	<input type="checkbox"/>	SR – sp. partnerska	<input type="checkbox"/>	PS – Skarb Państwa
<input type="checkbox"/>	OZ – os. zagraniczna	<input type="checkbox"/>	S.J. – sp. jawna	<input type="checkbox"/>	IS – Instytucje samorządowe
<input type="checkbox"/>	PP – przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>	SP – spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	IN - inne
<input type="checkbox"/>	SO – sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>	SK – sp. komandytowa	<input type="checkbox"/>	S.A. – sp. akcyjna
<input type="checkbox"/>	S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna				
Identyfikator					
<input type="checkbox"/>	PESEL	<input type="checkbox"/>	REGON	<input type="checkbox"/>	EKZ (podać w przypadku nierezydentów)
Nr:					
% posiadanych udziałów					

2. Udziałowiec 2 – Firma/Imię i nazwisko					
Forma Prawna:					
<input type="checkbox"/>	OF – os. Fizyczna	<input type="checkbox"/>	SR – sp. partnerska	<input type="checkbox"/>	PS – Skarb Państwa
<input type="checkbox"/>	OZ – os. zagraniczna	<input type="checkbox"/>	S.J. – sp. jawna	<input type="checkbox"/>	IS – Instytucje samorządowe
<input type="checkbox"/>	FP – firma prywatna	<input type="checkbox"/>	SP – spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	IN - inne
<input type="checkbox"/>	SO – sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>	SK – sp. komandytowa	<input type="checkbox"/>	S.A. – sp. akcyjna
<input type="checkbox"/>	S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna				
Identyfikator					
<input type="checkbox"/>	PESEL	<input type="checkbox"/>	REGON	<input type="checkbox"/>	EKZ (podać w przypadku nierezydentów)
Nr:					
% posiadanych udziałów					

3. Udziałowiec 3 – Firma/Imię i nazwisko					
Forma Prawna:					
<input type="checkbox"/>	OF – os. Fizyczna	<input type="checkbox"/>	SR – sp. partnerska	<input type="checkbox"/>	PS – Skarb Państwa
<input type="checkbox"/>	OZ – os. zagraniczna	<input type="checkbox"/>	S.J. – sp. jawna	<input type="checkbox"/>	IS – Instytucje samorządowe
<input type="checkbox"/>	FP – firma prywatna	<input type="checkbox"/>	SP – spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	IN - inne
<input type="checkbox"/>	SO – sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>	SK – sp. komandytowa	<input type="checkbox"/>	S.A. – sp. akcyjna
<input type="checkbox"/>	S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna				
Identyfikator					
<input type="checkbox"/>	PESEL	<input type="checkbox"/>	REGON	<input type="checkbox"/>	EKZ (podać w przypadku nierezydentów)
Nr:					
% posiadanych udziałów					

Do wiadomości Przedsiębiorcy:

Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o. w Katowicach (dalej: Fundusz) informuje o możliwości przekazania danych Przedsiębiorcy do systemu Biura Informacji Gospodarczej (dalej system BIG), działającego na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. z dnia 7.02.2018 r. Dz.U. z 2018 r. poz. 470 z późn. zm.).

Oświadczenia Przedsiębiorcy:

1. Oświadczam/-y, że składając niniejszy wniosek zapoznałem/-liśmy się z zasadami udzielenia przez Fundusz wnioskowanego poręczenia określonymi w „Warunkach uzyskania poręczenia spłaty zobowiązań wynikających z Umowy Leasingu”.
2. Oświadczam/y, że jestem/-eśmy / nie jestem/-eśmy*) powiązany/-i kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Funduszu.

3. Oświadczam/-y, że upoważniam/-y Finansującego i Fundusz do przekazywania sobie wzajemnie, w zakresie realizacji podpisanych z Finansującym umów i porozumień, informacji o stanie moich/naszych należności i zobowiązań, danych finansowych, informacji prawnych, w tym kopii dokumentów, zestawień.
4. Upoważniam/-y Fundusz do wystąpienia za pośrednictwem dowolnego biura informacji gospodarczej z wnioskiem o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich/naszych zobowiązań zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. z dnia 7.02.2018 r. Dz.U. z 2018 r. poz. 470 z późn. zm.).
5. Oświadczam/-y, że w przypadku zmian w zakresie danych wskazanych w części I oraz II Wniosku, niezwłocznie w formie pisemnej poinformuję/-emy o tym fakcie Fundusz.
6. Oświadczam/-y, że nie zamierzam/-y* korzystać z poręczenia innego funduszu poręczeniowego jako zabezpieczenia spłaty niniejszego zobowiązania.
7. Oświadczam/-y, że jestem/-eśmy zaklasyfikowany/-i jako **MK** mikroprzedsiębiorca/ **MŁ** mały przedsiębiorca/ **ŚR** średni przedsiębiorca**, gdyż spełniam/-y warunki definicji tego rodzaju przedsiębiorców zawartej w przepisach ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2018 roku poz. 646 z późn. zm.) oraz załącznika nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.)
8. Oświadczam/-y, że nie znajduję/-emy się w trudnej sytuacji (nie jestem/-eśmy zagrożonym przedsiębiorstwem) w rozumieniu Komunikatu Komisji: Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. U. UE C 249 z 31.07.2014 r.).
9. Akceptuję doręczoną mi w dniu Tabelę opłat i prowizji za czynności związane z udzielaniem poręczeń spłaty leasingu wykonywane w Śląskim Regionalnym Funduszu Poręczeniowym Sp. z o.o. i przyjmuję obowiązek uiszczenia ich w okolicznościach uzasadniających zapłatę kwot wskazanych w tabeli.
10. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam/-y własnoręcznym podpisem. Świadom/-i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 par. 1 i par. 2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-y, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejsowość) (data)

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(podpisy osób upoważnionych do działania w imieniu Przedsiębiorcy)

Zgoda Przedsiębiorcy na przetwarzanie danych osobowych

Czy zgadzasz się na przetwarzanie przez Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-514), ul. Ceglana 4, Twoich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu, przekazanych nam dokumentach i zestawieniach w celu oferowania przez Fundusz produktów i usług bezpośrednio (marketing bezpośredni)?

TAK

NIE

.....
(miejsowość) (data)

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(podpisy osób upoważnionych do działania w imieniu Przedsiębiorcy)

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych Przedsiębiorcy

1. **[Administrator danych osobowych]** Administratorem danych osobowych jest Śląski Regionalny Fundusz Poręzeniowy Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-514), ul. Ceglana 4, e-mail: biuro@rfp.pl, tel.: (32) 785-85-85, fax: (32) 785-88-16. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych: tel. 501-402-689, e-mail: odo@rfp.pl.
2. **[Prawo do cofnięcia zgody]** Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Ponadto przysługuje mi prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu – z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania danych osobowych opartego na prawie usprawiedliwionych celach Funduszu oraz w interesie publicznym.
3. **[Cele i podstawy przetwarzania]** Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celach:
 - zawarcia umowy i jej realizacji na podstawie zainteresowania ofertą Funduszu (art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), zwane dalej „RODO”);
 - dowodowych dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO);
 - badania satysfakcji klientów i określania jakości naszej obsługi, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO);
 - oferowania Przedsiębiorcy przez Fundusz produktów i usług bezpośrednio (marketing bezpośredni), co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
4. **[Odbiorcy danych]** Dane osobowe mogą zostać udostępnione: Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, udziałowcom Funduszu, do biura rachunkowego, kancelarii prawnej, podmiotu zajmującego się obsługą informatyczną.
5. **[Okres przechowywania danych]** Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji umowy i okres przedawnienia roszczeń z niej wynikających, lecz nie krócej niż przez okres wymagany przez instytucje przyznające Funduszowi środki publiczne.
6. **[Prawa]** Przedsiębiorcy przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Ponadto przysługuje mu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(miejsowość) (data)

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(podpisy osób upoważnionych do działania
w imieniu Przedsiębiorcy)

CZĘŚĆ B - (WYPEŁNIA Finansujący)

I. Finansujący

1. Nazwa i adres Finansującego (oddziału):
2. Imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu i faxu osoby prowadzącej sprawę u Finansującego:
3. Finansujący oświadcza, że Wnioskodawca posiada zdolność do wykonywania zobowiązań wynikających z Umowy Leasingu do spłaty zobowiązań wynikających z Umowy Leasingu wraz z odsetkami w terminach określonych w Umowie Leasingu wymienionej w części B pkt. II.4 niniejszego wniosku.
4. Finansujący oświadcza, że na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. z dnia 7.02.2018 r. Dz.U. z 2018 r. poz. 470z późn. zm.), dokonał weryfikacji danych Przedsiębiorcy w BIK/BIG*.

II. ZAŁĄCZNIKI

1. Wyniki analizy Wniosku o przyznanie leasingu sporządzonej przez Finansującego, stanowiącej podstawę decyzji o przyznaniu Leasingu, obejmujące opis działalności Przedsiębiorcy i ocenę jego zdolności do wykonywania zobowiązań wynikających z Umowy Leasingu wraz z dokumentami finansowymi, na podstawie których dokonano w/w analizy.
2. Wyniki oceny przedsięwzięcia inwestycyjnego, która to ocena została przeprowadzona zgodnie z obowiązującymi u Finansującego procedurami wraz z dokumentami finansowymi na podstawie których dokonano oceny*.
3. Aktualne na dzień złożenia u Finansującego i nie starsze niż 3 miesiące, dokumenty rejestrowe i statutowe firmy (lub oświadczenie o ich aktualności), w tym dokumenty potwierdzające, że Przedsiębiorca nie zalega z płatnościami wobec Skarbu Państwa i ZUS, lub pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec ZUS i Skarbu Państwa.
4. Kopia Umowy Leasingu nr..... z dnia lub decyzja o przyznaniu Leasingu warunkująca rozpoczęcie okresu Leasingu od uzyskania poręczenia*.

.....
(miejsowość) (data)

.....
(pieczęć i podpisy Finansującego)

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć