

BANK SPÓŁDZIELCZY W KŁODZKU

ODDZIAŁ/ FILIA

PODSTAWOWE INFORMACJE O WSPÓLNOCIE MIESZKANIOWEJ

PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY

1.	LICZBA CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	
-----------	--	--

2.	RODZAJ WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	MAŁA WSPÓLNOTA ☐	DUŻA WSPÓLNOTA ☐
-----------	---------------------------------------	--	--

3.	ZARZĄD NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ	SPRAWOWANY BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY (DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH)	☐
-----------	--------------------------------------	--	--------------------------

SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄD WYBRANY PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ (SKŁADAJĄCY SIĘ Z JEDNEJ LUB KILKU OSÓB FIZYCZNYCH)	☐
--	--------------------------

POWIERZONY ZARZĄDCY (OSOBIE FIZYCZNEJ LUB OSOBIE PRAWNEJ) NA PODSTAWIE UMOWY ZAWARTEJ W FORMIE AKTU NOTARIALNEGO LUB UCHWAŁY O POWIERZENIU ZARZĄDU POTWIERDZONEJ NOTARIALNIE	☐
--	--------------------------

SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄDCĘ PRZYMUSOWEGO USTANOWIONEGO PRZEZ SĄD	☐
--	--------------------------

4.	CZŁONKOWIE ZARZĄDU WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ
-----------	---

IMIE NAZWISKO	PEŁNIONA FUNKCJA
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

5.	ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI (OSOBA LUB FIRMA, KTÓREJ POWIERZONO ZARZĄD)
-----------	--

NAZWA FIRMY/ IMIĘ I NAZWISKO	
SIEDZIBA /DOKŁADNY ADRES, TELEFON, FAX/	TEL. FAX
REGON	
NUMER LICENCJI	

6.	ADMINISTRACJA NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ	SPRAWOWANA BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY (DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH)	☐
		SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄD WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	☐
		SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄDCĘ	☐
		SPRAWOWANA PRZEZ ADMINISTRATORA (OSOBE FIZYCZNĄ LUB PRAWNĄ, KTÓREJ ZLECONO NA PODSTAWIE UMOWY-ZLECENIA ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ)	☐

7.	ADMINISTRATOR NIERUCHOMOŚCI (OSOBA LUB FIRMA, KTÓREJ ZLECONO ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ)
----	---

IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA FIRMY			
SIEDZIBA /DOKŁADNY ADRES, TELEFON, FAX/	TEL.	FAX	
REGON			
DATA I NUMER UMOWY O ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ			

8.	STRUKTURA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ
----	--

CZŁONKOWIE WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	NAZWA	% UDZIAŁ
OSOBY FIZYCZNE /IMIĘ I NAZWISKO/		
GMINA		
SPÓŁDZIELNIA		
SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO		
INNY PODMIOT		
X	X	100%

9.	CHARAKTERYSTYKA NIERUCHOMOŚCI
-----------	--------------------------------------

POWIERZCHNIA CAŁKOWITA NIERUCHOMOŚCI	
POWIERZCHNIA OBJĘTA FUNDUSZEM REMONTOWYM	
ŁĄCZNA LICZBA LOKALI W NIERUCHOMOŚCI, W TYM:	
- LICZBA LOKALI MIESZKALNYCH	
- LICZBA LOKALI UŻYTKOWYCH	

10.	CZY WNIOSKODAWCA POSIADA RACHUNEK BIEŻĄCY/ POMOCNICZY W BANKU SPÓŁDZIELCZYM W KŁODZKU ?	TAK	☐	NIE	☐
------------	---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

11.	PROSZĘ WYMIENIĆ, W JAKICH BANKACH POZA BANKIEM SPÓŁDZIELCZYM W KŁODZKU POSIADACIE PAŃSTWO RACHUNKI BIEŻĄCE/ POMOCNICZE ORAZ PODAĆ LICZBĘ POSIADANYCH W DANYM BANKU RACHUNKÓW				
	NAZWA BANKU		LICZBA RACHUNKÓW BIEŻĄCYCH		
1					
2					

12.	PROSZĘ OPISAĆ ZAKRES PAŃSTWA WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI /TOWARZYSTWAMI LEASINGOWYMI* (ZŁOŻONE WNIOSKI KREDYTOWE, ZACIĄGNIĘTE KREDYTY I POŻYCZKI, ZOBOWIĄZANIA LEASINGOWE). PROSZĘ WYMIENIĆ RÓWNIEŻ ZOBOWIĄZANIA PAŃSTWA Z TYTUŁU OTRZYMANYCH POŻYCZEK OD PODMIOTÓW NIEFINANSOWYCH.				
------------	--	--	--	--	--

NAZWA PODMIOTU (BANKU, TOWARZYSTWA LEASINGOWEGO)			
RODZAJ ZOBOWIĄZANIA			
AKTUALNA WYSOKOŚĆ ZOBOWIĄZANIA			
W TYM ZOBOWIĄZANIA PRZETERMINOWANE			
KWOTA ROCZNEJ SPŁATY KAPITAŁU			
DATA OSTATECZNEJ SPŁATY KREDYTU			
ZABEZPIECZENIE KREDYTU			

13.	FUNDUSZ REMONTOWY
------------	--------------------------

STAWKA FUNDUSZU REMONTOWEGO	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ STAWKI W ZŁ/1M2	NUMER I DATA UCHWAŁY	DATA, OD KTÓREJ OBOWIĄZUJE STAWKA
AKTUALNA			
OBOWIĄZUJĄCA W OKRESIE OSTATNICH 6 MIESIĘCY (W PRZYPADKU ZMIANY PODAĆ WSZYSTKIE ZMIENIONE STAWKI W TYM OKRESIE)			
DEKLAROWANA (W ZWIĄZKU Z ZACIĄGNIĘCIEM KREDYTU)			

OŚWIADCZENIA

1. OŚWIADCZAMY, ŻE POSIADAMY/ NIE POSIADAMY/ NIE DOTYCZY* ZALEGŁOŚCI WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I URZĘDU SKARBOWEGO OBJĘTYCH LUB NIE OBJĘTYCH UGODĄ.
2. OŚWIADCZAMY, ŻE WOBEC NAS TOCZĄ SIĘ/ NIE TOCZĄ SIĘ/ NIE DOTYCZY* I NIE GROŻĄ NAM POSTĘPOWANIA SĄDOWE, ADMINISTRACYJNE I INNE MOGĄCE MIEĆ WPŁYW NA PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚĆ LUB ZDOLNOŚĆ DO SPŁATY ZACIĄGNIĘTYCH ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH.

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	
PODPIS I PIECZĘĆ FIRMOWA WNIOSKODAWCY	

WYPEŁNIAJĄC NINIEJSZY FORMULARZ PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” W ODPOWIEDNIM OKIENKU,
*/ NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.

PROSIMY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE PUNKTY FORMULARZA, JEŻELI NIE DOTYCZY WSTAWIĆ „—”