

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oddział |  | |
|  | |  |
| Data wpływu | |  |
|  | |  |
| Numer sprawy | |  |



**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI NA UDZIAŁ W ODBUDOWIE UKRAINY - MIKROBRZEDSIĘBIORCA**

*Uwagi: 1. Wniosek prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X.*

1. *W punktach, które Pana/Pani nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”.*
2. *W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza, prosimy zwrócić się do doradcy.*
3. *Wszystkie dane prosimy wypełnić na dzień składania wniosku.*
4. *Wniosek kredytowy w formacie Word lub PDF można podpisać podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym e-PUAP   
    i przesłać do banku pocztą elektroniczną.*

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACJE OGÓLNE O PRZEDSIĘBIORCY | |
| Pełna nazwa i adres przedsiębiorcy, NIP i Regon lub pieczęć firmowa: |
| Adres korespondencyjny przedsiębiorcy: |
| Telefon kontaktowy: adres e-mail: |
| |  |  | | --- | --- | | Wielkość przedsiębiorstwa: (podstawą do określenia wielkości przedsiębiorstwa są przepisy załącznika nr I Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu) | MIKRO  MAŁE | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TYP INWESTYCJI | | | |
| Przedsięwzięcia związane z realizacją kontraktów na rzecz podmiotów z Ukrainy, w tym | Organizacja transportu, magazynowania i logistyki związanej z dostarczaniem towarów i usług dla ludności, a także materiałów budowlanych, maszyn, technologii i innych zasobów potrzebnych do realizacji projektów w Ukrainie |  |
| Rozwój zasobów przedsiębiorstwa niezbędnych do udziału w inwestycjach związanych z odbudową i rozbudową infrastruktury Ukrainy (m.in. drogowej, kolejowej, energetycznej, sieci wodociągowej, budownictwa użyteczności publicznej oraz mieszkaniowego) |  |
| Usługi przygotowania studiów wykonalności lub projektów inwestycyjnych na potrzeby inwestycji realizowanych na terenie Ukrainy |  |
| Finansowanie działań firm z branży medycznej związanych z wytwarzaniem produktów medycznych, w szczególności protez i opatrunków medycznych, które będą dostarczane do Ukrainy |  |
| Przedsięwzięcia związane z importem usług i produktów dostarczanych przez kontrahentów z Ukrainy | |  |
| Przedsięwzięcia związane z dostarczaniem towarów i usług do firm, które uczestniczą w odbudowie potencjału gospodarczego Ukrainy (analogicznie do opisanych w powyższych punktach), bezpośrednio w celu realizacji tej działalności | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACJE O WNIOSKOWANEJ TRANSAKCJI | | | | | | |
| Rodzaj wydatków | Kwota w PLN | Słownie: | Okres finasowania - liczba miesięcy | Karencja  w spłacie kapitału - liczba miesięcy | Czy będzie finansowanie VAT ? |
| **Wydatki inwestycyjne** |  |  |  |  | Tak/Nie |
| **Wydatki obrotowe nieodnawialne** |  |  |  |  | Tak/Nie |

Zwracam/y się z wnioskiem o udzielenie:

|  |  |
| --- | --- |
| pomocy de minimis – pomocy ad hoc będącej pomocą indywidualną poza programem pomocowym, o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. | |
| Tak | Nie |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| POŻYCZKA NA UDZIAŁ W ODBUDOWIE UKRAINY | | | | | | |
| Kwota Pożyczki | |  | | | | |
| Sposób spłaty kapitału Pożyczki | | | | | | |
| miesięcznie  w ……… dniu miesiąca | | | | | | |
| Sposób spłaty odsetek | | | | | | |
| miesięcznie  w ……… dniu miesiąca ustalonym przez Bank | | | | | | |
| Sposób spłaty kredytów inwestycyjnych/obrotowych w rachunku kredytowym: | | | | Waluta spłaty: | |  |
| raty malejące | | | | PLN | |  |
| Przeznaczenie finansowania *(w tym dane adresowe przedmiotu pożyczki, typ nieruchomości – jeśli dotyczy)*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Opis planowanej inwestycji/ zakupu rzeczowego ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Uzasadnienie zgodności celu przedsięwzięcia ze wskazanym typem inwestycji:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Stan zaawansowania inwestycji: ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… | | | | | | |
| Dostawca urządzenia/maszyny/przedmiotu finansowania *(nazwa firmy):* …………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| Harmonogram i koszt finansowania inwestycji:  Całkowity koszt realizacji inwestycji brutto wynosi­­­­­…………………………… PLN, w tym VAT wynosi ………………………………. PLN,  w tym: środki własne …………………………………………………………. PLN. w tym VAT wynosi …………………………….PLN, (tj. ………%)  Pożyczka w BOŚ S.A.………………………………………………... PLN, . w tym VAT wynosi …………………………….PLN, (t. ………%)  inne źródła finansowania (podać jakie) …………………………………….…………………….., …………………………………….. PLN, (tj.…….…%) | | | | | | |
| Proponowany termin wykorzystania Pożyczki | | | jednorazowo | | w transzach | |
| Kwota transzy | Zakres prac | | Termin wykorzystania  od *(dd-mm\_rrrr) do (dd-mm-rrrr)* | | Źródło finansowania | |
|  |  | |  | | środki własne  kredyt | |
|  |  | |  | | środki własne  kredyt | |
|  |  | |  | | środki własne  kredyt | |
|  |  | |  | | środki własne  kredyt | |
| Źródło spłaty Pożyczki:  z dochodu uzyskiwanego w ramach prowadzonej działalności gospodarczej  inne: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczam(y), że w/w inwestycja nie zmienia profilu prowadzonej działalności gospodarczej i nie będą potrzebne dodatkowe nakłady na jej uruchomienie.  Tak  Nie | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zabezpieczenie spłaty kredytu | | |
| pełnomocnictwo do rachunku bieżącego w Banku Ochrony Środowiska S.A.  weksel własny in blanco  poręczenie wekslowe  poręczenie wg prawa cywilnego  hipoteka na nieruchomości + cesja praw z umowy   ubezpieczenia nieruchomości  gwarancja bankowa | przelew (cesja) wierzytelności  przewłaszczenie rzeczy ruchomych  blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym  kaucja  zastaw na …………………………………….……………………………………….………………………………….…  cesja z umowy …………………………………………………………………………………………………………..  inne: ………………………………………………………………………..…………………………………………….……… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podstawowe informacje o przedsiębiorstwie | | | | | | | |
| a) Forma prawna: | | | | | | | |
| osoba fiz. prowadząca działalność gospodarczą  osoba fiz. prowadząca działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej | | spółka   jawna | spółka   komandytowa | | | spółka   partnerska |
| b) Czy działalność polega na wykonywaniu wolnego zawodu\*  Nie  Tak, prosimy wpisać wolny zawód z listy [[1]](#footnote-1) ………………………………………………..… Numer i data uzyskania uprawnień (jeśli dotyczy): nr. …………………………………..…………………….. dz/m-c/rok ……………….……………..……………………………………………..  c) Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ………………………………………………………………. dz/m-c/rok  d) Opis prowadzonej działalności: oferowane produkty/usługi *(prosimy o wskazanie wiodącej działalności)* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  e) Numer PKD, rodzaj dominującej prowadzonej działalności (udział powyżej 50% w przychodach) …………………………………..…………………………………….  f) Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku innym niż siedziba *(adres): …………………………………………………………………………………………*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...*  g) Płatnik VAT  Tak Nie.  h) Powiązania kapitałowe i organizacyjne *(jeśli dotyczy)*  Nazwa, forma prawna podmiotu powiązanego …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. REGON/Pesel …………………………………………………….…………………….....  (%kapitału/%głosów/stanowiska i funkcje/osoby/stopień pokrewieństwa/rodzaj poręczenia/zależności handlowe)  i) Powiązania kapitałowe i organizacyjne z członkami organów BOŚ S.A. oraz osobami zajmującymi stanowiska kierownicze w BOŚ S.A. *(jeśli dotyczy)*  Nazwa, forma prawna podmiotu powiązanego ……………………………………………………………….REGON/Pesel ……………………………………………………….……………………….  (%kapitału/%głosów/stanowiska i funkcje/osoby/stopień pokrewieństwa/rodzaj poręczenia/zależności handlowe)  j) Powiązania z jednostkami zależnymi i stowarzyszonymi z BOŚ S.A., akcjonariuszami BOŚ S.A., podmiotami powiązanymi kapitałowo lub organizacyjnie z akcjonariuszami BOŚ S.A. *(jeśli dotyczy)*  Nazwa, forma prawna podmiotu powiązanego ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. REGON/Pesel……………………………..……………………………  *(%kapitału/%głosów/stanowiska i funkcje/osoby/stopień pokrewieństwa/rodzaj poręczenia/zależności handlowe*)  k) Główni dostawcy *(jeśli posiadacie Państwo stałych dostawców, prosimy o podanie najważniejszych)* | | | | | | | |
| Nazwa dostawcy | REGON | | | % obrotu | Współpraca | | |
|  |  | | |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\* | | |
|  |  | | |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\* | | |
|  |  | | |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\* | | |
| l) Główni odbiorcy *(jeśli posiadacie Państwo stałych odbiorców, prosimy o podanie najważniejszych)* | | | | | | | |
| Nazwa odbiorcy | REGON | | | % obrotu | Współpraca | | |
|  |  | | |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\* | | |
|  |  | | |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\* | | |
|  |  | | |  | doraźna\*/ na podstawie umowy\* | | |
| m) Czy branża cechuje się sezonowością? Tak  Nie  n) Liczba zatrudnionych ogółem pracowników ……………...... osób  o) Liczba zatrudnionych pracowników na umowę o pracę ….............. osób  p) Liczba zatrudnionych pracowników na umowę zlecenia /o dzieło …………. osób  q) Czy działalność gospodarcza/ prowadzone inwestycje wymagają posiadania pozwoleń związanych z wpływem na środowisko?  Jeśli tak, proszę wymienić: Tak …………………………………………………………………………………………………….……. Nie  r) Czy w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą prowadzony jest spór sądowy? Tak  Nie  s) W okresie, za który przedstawiłem/am dokumenty finansowe przychody w walucie innej niż PLN stanowią: …………% ogółu przychodów | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ewidencja księgowa przedsiębiorstwa | | | | | |
| Poprzedni zamknięty rok obrachunkowy  *(dotyczy klientów, którzy prowadzą działalność min. 2 pełne lata sprawozdawcze)* | | Ostatni zamknięty rok obrachunkowy | | Okres bieżący | |
| KPiR zasady ogólne  KPiR podatek liniowy  Ryczałt od przychodów   ewidencjonowanych  Karta podatkowa | | KPiR zasady ogólne  KPiR podatek liniowy  Ryczałt od przychodów   ewidencjonowanych  Karta podatkowa | | KPiR zasady ogólne  KPiR podatek liniowy  Ryczałt od przychodów   ewidencjonowanych  Karta podatkowa | |
| Podatkowa księga przychodów i rozchodów | | | | | |
| Wartość w tys. zł | Pełny rok obrachunkowy na podstawie PIT – poprzedni zamknięty rok obrachunkowy*(dotyczy Klientów, którzy prowadzą działalność gospodarczą min. 2 pełne lata sprawozdawcze).* | | Pełny rok obrachunkowy na podstawie PIT – ostatni zamknięty rok obrachunkowy | | Dane za bieżący rok  na podstawie KPiR |
| Czy składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe oraz fundusz pracy były zaliczane do KUP? | Tak  Nie | | Tak  Nie | | Tak  Nie |
| Amortyzacja |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zobowiązanie kredytowe przedsiębiorstwa | | | | | | | | |
| Zobowiązania finansowe (bankowe i pozabankowe), wartość w tys. zł:   1. zobowiązania o charakterze odnawialnym | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Banku/Instytucji finansowej | Rodzaj zobowiązania (limity odnawialne, kredyty w rachunku bieżącym, kredyty w rachunku kredytowym, limity kart kredytowych, limity na karty obciążeniowe typu chargé , faktoringi z regresem, gwarancja, inne zobowiązania  *(w tym poręczenia, transakcje pochodne)* | | Termin spłaty1  *(mies., rok)* | | *Kwota limitu*  *(w tys. zł)* | | Waluta |
| 1. |  |  | |  | |  | |  |
| 2. |  |  | |  | |  | |  |
| 3. |  |  | |  | |  | |  |
| 4. |  |  | |  | |  | |  |
| 5. |  |  | |  | |  | |  |
| *1/ jeżeli umowa jest bezterminowa – wpisać nie dotyczy* | | | | | | | | |
| b) produkty spłacane w ratach [*kredyty inwestycyjne / obrotowe / leasingi finansowe/ kredyty ratalne /pożyczki leasingowe/inne   ratalne, inne zobowiązania (w tym poręczenia, transakcje pochodne*)] | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Banku/Instytucji finansowej | Data zawarcia umowy *(mies., rok)* | Termin całkowitej spłaty *(mies., rok)* | Kwota pozostająca do *spłaty (w tys. zł)* | | Wysokość miesięcznej raty kapitałowej *(w tys. zł)* | | Waluta |
| 1. |  |  |  |  | |  | |  |
| 2. |  |  |  |  | |  | |  |
| 3. |  |  |  |  | |  | |  |
| 4. |  |  |  |  | |  | |  |
| 5. |  |  |  |  | |  | |  |
| c) leasingi operacyjne | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Instytucji | Data zawarcia umowy *(mies., rok)* | Termin całkowitej spłaty *(mies.,* rok) | Wysokość miesięcznej raty brutto *(w tys. zł)* | | | Kwota wykupu *(w tys. zł)* | Waluta |
| 1. |  |  |  |  | | |  |  |
| 2. |  |  |  |  | | |  |  |
| 3. |  |  |  |  | | |  |  |
| 4. |  |  |  |  | | |  |  |
| 5. |  |  |  |  | | |  |  |
| d) układy ratalne ZUS/ US | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Instytucji | Wysokość miesięcznej raty *(w tys. Zł)* | Data płatności ostatniej raty zgodnie z harmonogramem | |
| 1. |  |  |  | |
| 2. |  |  |  | |

|  |
| --- |
| DODATKOWE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA |
| Oświadczamy, że:   * wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są poprawne i zgodne ze stanem faktycznym. * nie zalegam(y) z płatnością zobowiązań na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędu Skarbowego. * mój/nasi współmałżonek/owie nie zalega/ją z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędu Skarbowego.  Nie dotyczy * wnioskowane produkty wykorzystam(y) na finansowanie działalności gospodarczej. * posiadam(y) pełną zdolność do czynności prawnych. * jest\*/ nie jest \* wobec mnie (nas) prowadzone postępowanie sądowe, arbitrażowe lub egzekucyjne w administracji ani w okresie ostatnich 6 miesięcy było\*/nie było\* prowadzone postępowanie egzekucyjne, a także były\*/nie były\* wystawiane tytuły egzekucyjne; * posiadam(y)\*/nie posiadam(y)\* wymagalnych zobowiązań w innych bankach.   jest\*/nie jest\* wobec mnie (nas) prowadzone postępowanie restrukturyzacyjne, upadłościowe lub likwidacyjne, ani w okresie 6 miesięcy były\*/nie były\* prowadzone wobec mnie (nas) i zostało\*/nie zostało\* wszczęte postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne w trybie ustawy z 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne bądź likwidacyjne.   * posiadam (y)\*/nie posiadam (y)\* ważnych (aktualnych) koncesji, zezwoleń, licencji na prowadzenie działalności gospodarczej. * proponowany przedmiot zabezpieczenia jest\*/nie jest\* obciążony prawami osób trzecich. * jestem przedsiębiorstwem w rozumieniu pkt 4 preambuły Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis; * nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Bankiem Ochrony Środowiska * najpóźniej w dniu zawarcia Umowy Inwestycyjnej będę posiadał na terenie Polski siedzibę lub oddział, zgodnie z wpisem do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo stałe lub dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej, zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;   W przypadku, gdy przedsiębiorca nie posiada ujawnionego w CEIDG stałego lub dodatkowego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, taki przedsiębiorca może otrzymać wsparcie, pod warunkiem, że posiada adres zamieszkania na terenie Polski, co zostanie potwierdzone przez Partnera Finansującego na podstawie złożonych przez przedsiębiorcę dokumentów, w których ujawniono miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, takich jak: wniosek o dokonanie wpisu do CEIDG, deklaracja do Urzędu Skarbowego, deklaracja do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub zgłoszenie do Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;   * nie podlegamy środkom, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego polegającym na zakazie udostępniania osobie lub podmiotowi lub na ich rzecz - bezpośrednio lub pośrednio - jakichkolwiek środków finansowych lub zasobów gospodarczych.   Upoważniam BOŚ S.A. do weryfikacji informacji podanych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku.  Upoważniam BOŚ S.A. do weryfikacji złożonych na niniejszym dokumencie podpisów zaufanych na elektronicznej platformie usług administracji publicznej (ePUAP). |
| Otrzymałem/otrzymaliśmy załącznik **INFORMACJE BANKU**. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY | | | |
| 1. **[Zgoda na udostępnianie informacji o Kliencie]** Klient wyraża zgodę na:    1. gromadzenie, przetwarzanie, w tym udostępnianie przez Bank oraz instytucje:       1. biura informacji gospodarczej, działające na podstawie ustawy z 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych w zakresie i na warunkach określonych w ustawie,       2. instytucje utworzone na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego, w tym Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą  w Warszawie (aktualny adres Biura Obsługi Klienta BIK znajduje się na stronie [www.bik.pl](http://www.bik.pl)) oraz System Bankowy Rejestr, którego administratorem jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, informacji przekazanych przez Bank, stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy zawartej przez Klienta  |z Bankiem – w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy z 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe oraz innych ustaw,    2. udostępnianie danych przez instytucje, o których mowa w pkt 1.1.2., biurom informacji gospodarczej, o których mowa w pkt 1.1.1., w zakresie i na warunkach określonych w ustawie z 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych  i wymianie danych gospodarczych, dotyczących zobowiązań związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.   Tak  Nie   1. **[Zgoda na wystąpienie do biur informacji gospodarczej]** Upoważniam Bank do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań przechowywanych na podstawie Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych z 9 kwietnia 2010 r. | | | |
| Data dz/m-c/rok | Imię i nazwisko Właściciela/Wspólnika/Wnioskodawcy | Podpis i pieczęć  w imieniu Przedsiębiorcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Uwaga: Wniosek o udzielenie Pożyczki w formacie word lub PDF można podpisać podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym e-PUAP i przesłać do Banku pocztą elektroniczną.* | | |

………………………………………………………………………………………………………………..

*Data, stempel imienny i podpis pracownika Banku*

1. *Lista wolnych zawodów akceptowanych przez Bank: lekarze, lekarze dentyści, lekarze weterynarii, pielęgniarki, położne, technicy dentystyczni, psycholodzy, fizjoterapeuci, adwokaci, notariusze, radcy prawni, biegli rewidenci, księgowi, doradcy podatkowi, doradcy restrukturyzacyjni, architekci, inżynierowie budownictwa, rzeczoznawcy budowlani.*  [↑](#footnote-ref-1)