

BANK SPÓŁDZIELCZY w RASZYNIE

Oddział w

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia kompletnego wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU MIESZKANIOWEGO

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN		Słownie: złotych	
Deklarowany udział własny: PLN			
słownie złotych:			
w formie:			
Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu.			
Okres kredytowania: miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: miesięcy			
Rodzaj oprocentowania: <input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo stałe w okresie 60 pierwszych m-cy			
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku		
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca		
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku <input type="checkbox"/> wpłaty gotówkowe bezpośrednio na rachunek, na którym jest ewidencjonowany kredyt		
Cel kredytowania	<input type="checkbox"/> Nabywanie prawa własności / użytkowania wieczystego* działki budowlanej. <input type="checkbox"/> Nabywanie prawa użytkowania wieczystego działki gruntu. <input type="checkbox"/> Nabywanie prawa własności / użytkowania wieczystego działki budowlanej z niedokończoną budową. <input type="checkbox"/> Nabywanie prawa własności nieruchomości (lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego) na rynku pierwotnym / wtórnym*. <input type="checkbox"/> Nabywanie prawa własności nieruchomości (lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego) w trakcie budowy. <input type="checkbox"/> Nabywanie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego budowanego przez spółdzielnię mieszkaniową. <input type="checkbox"/> Nabywanie prawa własności nieruchomości (lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego) budowanej przez dewelopera / spółdzielnię mieszkaniową*. <input type="checkbox"/> Nabywanie prawa do domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej / spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego na rynku pierwotnym / wtórnym*. <input type="checkbox"/> Wykup lokalu od Gminy / Skarbu Państwa / zakładu pracy*. <input type="checkbox"/> Przekształcenie lokatorskiego spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego w spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego lub w prawo własności lokalu*. <input type="checkbox"/> Budowa / Dokończenie budowy* domu metodą gospodarczą. <input type="checkbox"/> Rozbudowa, przebudowa, wykończenie domu jednorodzinnego. <input type="checkbox"/> Remont i modernizacja domu lub lokalu mieszkalnego. <input type="checkbox"/> Wykup mieszkania komunalnego / zakładowego*. <input type="checkbox"/> Inne: <input type="checkbox"/> Spłata kredytu mieszkaniowego przeznaczonego na: (cel z umowy kredytowej spłacanego kredytu). <input type="checkbox"/> Refinansowanie kosztów poniesionych na cele mieszkaniowe:		
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (PLN)	cel kredytowania
	1) .....	.....	.....
	2) .....	.....	.....
	3) .....	.....	.....
	4) .....	.....	.....

		5) .....	.....	.....
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: PLN		Słownie: złotych		
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:				
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:		<input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> druga hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową; <input type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku Spółdzielczym w Raszynie* / oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Raszynie* <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach oferty dostępnej w Banku* / oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Raszynie* <input type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z umowy rachunku powierniczego; <input type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z umowy deweloperskiej zobowiązującej zbywcę do ustanowienia lub przeniesienia na Kredytobiorcę własności lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego* <input type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z umowy zobowiązującej zbywcę do ustanowienia lub przeniesienia na Kredytobiorcę własności lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego. <input type="checkbox"/> Gwarancja BGK w ramach portfelowej linii gwarancyjnej Rządowego Funduszu Mieszkaniowego Zabezpieczenia przejściowe <input type="checkbox"/> podwyższenie marży/oprocentowania <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym,		

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ ACH*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Stosunki majątkowe	<input type="checkbox"/> Wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> Rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> Rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:

Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli inny niż zamieszkania)	Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu..... Kod: Miejscowość: Kraj:
Cechy dokumentu tożsamości (seria i nr dowodu; data wydania; organ wydający)	Nazwa: Seria i nr..... Wyd. przez: Data wydania: Data ważności:.....	Nazwa: Seria i nr..... Wyd. przez: Data wydania: Data ważności:.....
NIP		
Nr telefonu (do wyboru)	Stacjonarny..... komórkowy:	Stacjonarny..... komórkowy:
E-mail		
Wykształcenie (określić: podstawowe/ zawodowe/ średnie/ licencjat/ wyższe)*	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCY/ÓW*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto		
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta: <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta: <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:

Liczba osób w gosp. .	osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) dzieci	osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) dzieci
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		
Wydatki stałe gosp. domowego**	czynsz: .....	.....
	wynajem: .....	.....
	energia elektryczna: .....	.....
	gaz: .....	.....
	woda: .....	.....
	wywóz nieczystości płynnych/kanalizacja: .....	.....
	wywóz nieczystości stałych: .....	.....
	C.O.: .....	.....
	inne .....	.....
	łącznie w miesiącu:	
	<i>Należy podać te średnie miesięczne koszty za ostatni rok, które są ponoszone</i>	
Inne zobowiązania (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		

**kwotę wspólnych wydatków dla gospodarstwa domowego podaje Wnioskodawca I

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH WNIOSKODAWCY/ÓW*

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY/ÓW*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> najemca domu/mieszkania <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Adres nieruchomości Numer KW	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> najemca domu/mieszkania <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Adres nieruchomości Numer KW
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny:	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny:
Oszczędności (kwota, waluta, okres)		
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... ..... .....	..... ..... .....
Inne:		

VI. INFORMACJE POZOSTAŁE

zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych /KRUS	<input type="checkbox"/> nie posiadamy	<input type="checkbox"/> posiadamy, w wysokości:
zaległości wobec Urzędu Skarbowego	<input type="checkbox"/> nie posiadamy	<input type="checkbox"/> posiadamy, w wysokości:
zaległości wobec towarzystw leasingowych	<input type="checkbox"/> nie posiadamy	<input type="checkbox"/> posiadamy, w wysokości:
toczą się postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak
została ogłoszona upadłość konsumencka	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak
jestem członkiem Banku Spółdzielczego w Raszynie	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak

INFORMACJE *:

dotyczące przysyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP
o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny

*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu Zabezpieczenia spłaty kredytu

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Raszynie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydenty_BI@bsraszyn.pl
- Oświadczam, że:
 - Środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu/ pożyczki/ dotacji.
 - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku:
 z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem;
 oferty poza Bankiem z Towarzystwem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank;
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku:
 z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem
 oferty poza Bankiem z Towarzystwem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank;
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
 - nie toczy się toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:
 - terminowo reguluje zeznania podatkowe;
 - Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 3M przyjmie wartość ujemną strony ustalą w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu .
 - zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.
 - zostałem/łam o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego. ,
 - otrzymałem/łam od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych z kredytem hipotecznym” i mam świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytem, w tym ryzyka związanego z możliwością zmiany oprocentowania kredytu z oraz ryzyka możliwości zmian cen rynkowych nieruchomości,
- Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Raszynie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Raszynie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Raszynie z siedzibą w Raszynie Al. Krakowska 72 05-090 Raszyn oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia (Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) 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, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.)

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) 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, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

6. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y), o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Raszynie na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. ustawy Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Raszynie – staje się Administratorem jego danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
7. Wyrażam zgodę na:
- 1) otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: _____ / *

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: _____ / *

8. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.
9. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:

w placówce Banku lub przesłania na adres korespondencyjny: _____.
10. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.
11. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
12. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
13. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.

ZAŁĄCZNIKI

Załączam do wniosku:

- a) zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia
 - b) zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia współmałżonka *
 - c) oświadczenie poręczyciela / oświadczenie współmałżonka poręczyciela *
 - d) inne:
 - e)
 - f)
-*

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

WYPEŁNIA PRACOWNIK PLACÓWKI SPRZEDAŻOWEJ	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Do uzupełnienia (brakujące dokumenty)

.....

.....
 (miejsowość, data)

(pieczętka i podpis pracownika placówki sprzedażowej przyjmującego wniosek)

Wykaz uzupełnionych brakujących dokumentów wraz z datą ich złożenia:

Nazwa dostarczonego dokumentu	Data dostarczenia

WYPEŁNIA PRACOWNIK PLACÓWKI SPRZEDAŻOWEJ po uzupełnieniu dokumentów	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	

Stwierdzam własnoręcznie podpisu Wnioskodawcy, złożonego w mojej obecności:

.....
 (miejsowość, data)

(pieczętka i podpis pracownika placówki sprzedażowej przyjmującego wniosek)

Kontrola funkcjonalna

Stwierdzam kompletność dokumentacji kredytowej zgodnie z obowiązującymi procedurami

.....
 (data, podpis Dyrektora Oddziału/ Kierownika Filii)

* / niepotrzebne skreślić