

BANK SPÓŁDZIELCZY w RASZYNIE

Oddział w

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia kompletnego wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

| | | |
|---|--|----------------|
| Kwota kredytu: PLN | | Słownie: |
| | | złotych |
| Okres kredytowania: miesięcy | | |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej | | |
| Deklarowane wpływy na rachunek (wysokość dochodu): PLN | | |
| Rachunek typu UNIKONTO nr: | | |

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ ACH*

| | Wnioskodawca I (Posiadacz rachunku UNIKONTO) | Wnioskodawca II (Współposiadacz rachunku UNIKONTO) |
|-----------------------|--|--|
| Imiona | | |
| Nazwisko | | |
| Imiona rodziców | | |
| Nazwisko rodowe | | |
| Nazwisko rodowe matki | | |
| 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 | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: |

| | | |
|--|--|---|
| Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres 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/ważności; organ wydający) | Nazwa: Seria i nr..... Wyd. przez: Data wydania: Data ważności:..... | Nazwa: Seria i nr..... Wyd. przez: Data wydania: Data ważności:..... |
| Data i miejsce urodzenia | | |
| Nr telefonu (do wyboru) | Stacjonarny..... komórkowy: | Stacjonarny..... komórkowy: |
| E-mail | | |

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 | PLN, w tym: | PLN, w tym: |
| 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.. (w tym dzieci) | | |
| <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) | |

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

| 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 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

| | | |
|--|----------------|-----------------|
| | I Wnioskodawca | II Wnioskodawca |
|--|----------------|-----------------|

| | | |
|---|---|---|
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata (kapitał) <p style="text-align: center;">Miesięczna kwartalna półroczna roczna</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) |
| Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota limitu ▪ Kwota limitu | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota limitu ▪ Kwota limitu |
| Limit karty kredytowej (w tys PLN) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania |
| Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania |
| Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania |
| Inne | | |

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

VI. INFORMACJE O POSIADANYCH RACHUNKACH WNISKODAWCY/ ÓW*

| Nazwa Banku | Nr rachunku |
|-------------|-------------|
| | |
| | |

VII. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNISKODAWCY/ ÓW*

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|---|---|
| Status mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <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"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <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 lokaty) | | |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość) | | |
| Inne: | | |

VIII. 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 *:

| | |
|--|--|
| o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP |
|--|--|

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

IX. 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
- 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:
- Oświadczam, że 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;

5. zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych 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.

6. **Wyrażam zgodę na:**

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

1) 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 |

2) 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 |

7. 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:

| 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 |

8. 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.

ZAŁĄCZNIKI

Załączam do wniosku:

- a)
- b)

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 własnoręczność podpisu Wnioskodawcy, złożonego w mojej obecności:

.....
 (miejsowość, data)

(pieczętka i podpis pracownika placówki sprzedażowej przyjmującego wniosek)

* / niepotrzebne skreślić