

BANK SPÓŁDZIELCZY W WOJSŁAWICACH

Nr wniosku kredytowego: .....

Data złożenia wniosku kredytowego: .....

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU EKODACH****I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota kredytu: ..... PLN		Słownie: ..... złotych	
Deklarowany udział własny: ..... PLN słownie złotych: ..... w formie: .....			
Okres kredytowania: ..... miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: ..... miesięcy			
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 <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych		
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		
Cel kredytowania	<input type="checkbox"/> Wymiana dachu na budynku/ach: dom mieszkalny*, ..... .....		
	<input type="checkbox"/> Remont i modernizacja budynku/ków: dom mieszkalny*, ..... .....		
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (PLN)	cel kredytowania
	1) .....	.....	.....
	2) .....	.....	.....
	3) .....	.....	.....
	4) .....	.....	.....
	5) .....	.....	.....
Wartość nieruchomości będącej przedmiotem inwestycji:	1) budynek mieszkalny*: ..... PLN 2) ..... PLN 3) ..... PLN 4) ..... PLN		

Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową
	<input type="checkbox"/> oświadczenie/a o poddaniu się egzekucji
	<input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku .....*
	<input type="checkbox"/> inne .....*

## II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/ żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/ wdowiec <input type="checkbox"/> panna/ kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/ żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/ wdowiec <input type="checkbox"/> panna/ kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<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
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....
Adres zameldowania	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Adres do korespondencji	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: ..... komórkowy: .....	stacjonarny: ..... komórkowy: .....
E-mail		
Wykonywany zawód		
Rachunek typu POL-Konto/Pakiet	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam POL-Konto / .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam POL-Konto / .....

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	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: .....
Ilość osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci, na utrzymaniu)		
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
Wydatki stałe gosp. domowego		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

### 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

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
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)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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)	..... ..... .....	..... ..... .....
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.....	<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.....
Inne:		

## VI. OŚWIADCZENIA

1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Wojślawicach, że:

- Bank Spółdzielczy w Wojślawicach z siedzibą w Wojślawicach, przy ul. Rynek 23; będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Wojślawicach w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytowej, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
- Bank Spółdzielczy w Wojślawicach nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 r., Nr 72, poz. 665, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77 A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 - Biuro Obsługi Klienta, 02-676 Warszawa ul. Postępu 17 a, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
- przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Wojsławicach do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Wojsławicach w celu reklamy produktów i usług Banku:

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

- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.):

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

- Upoważniam Bank do wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.
- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. Nr 81, poz. 530) upoważniam Bank Spółdzielczy w Wojsławicach do wystąpienia i uzyskania z InfoMonitora Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Canaletta 4 („InfoMonitor”) informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, w tym stanowiących tajemnicę bankową, uzyskanych przez InfoMonitor od Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich.  
Jednocześnie upoważniam Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie i Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie do udostępnienia InfoMonitorowi z zasobów informacyjnych tych instytucji danych, w tym stanowiących tajemnicę bankową, dotyczących mojego zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200,00 złotych (słownie: dwieście złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu.
- Terminowo reguluję zobowiązania podatkowe.
- Nie toczy się/ toczy się\*** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie .....
- Oświadczam, że:
  - jestem/ nie jestem\*** członkiem Banku Spółdzielczego w .....
  - następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są/ nie są\* członkami Banku Spółdzielczego: .....
- Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych tych informacji.
- Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

### ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- wniosek o sfinansowanie/dofinansowanie z załącznikami, złożony w Urzędzie Gminy  
....., z potwierdzeniem wpływu wniosku,
- .....
- .....

Wojsławice dnia.....

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

\* niepotrzebne skreślić; \*\* w PLN