

*Oddział w

 Nr wniosku kredytowego
 Data złożenia wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU BEZPIECZNA GOTÓWKA*/ GOTÓWKOWEGO*/ OKOLICZNOŚCIOWEGO*/

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN	Słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy od do	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką <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
Ubezpieczenie Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie*:	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> ubezpieczenie od ryzyka <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrana przez Bank ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Spłata kredytu w ratach: miesięcznych* kwartalnych* półrocznych*	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca, pierwsza rata płatna do
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką w kasie banku <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku <input type="checkbox"/> przelewem
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego <input type="checkbox"/> cesja z umowy ubezpieczenia nieruchomości <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem bankowym <input type="checkbox"/> cesja z umowy ubezpieczenia na życie <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia:

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Mażeńska 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	Miejscowość: Nr ul* Kod: Kraj:	Miejscowość: Nr ul* Kod: Kraj:
Adres do korespondencji <i>(wypełnić w przypadku jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania)*</i>	Miejscowość: Nr ul* Kod: Kraj:	Miejscowość: Nr ul* Kod: Kraj:
Nr telefonu do kontaktu		
Posiadane rachunki (typu ROR, rachunek bieżący) w innym banku	Nazwa banku.....	Nazwa banku.....

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)*		
Okres prowadzenia gospodarstwa*		
Okres prowadzenia działalności gospodarczej*		
Adres i nazwa aktualnego pracodawcy i okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy		
Stanowisko (Wykonywany zawód)		
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"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do..... <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do..... <input type="checkbox"/> inne:
Ilość osób w gosp. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. domowego (energia elektr., żywność, ochrona zdrowia, edukacja, odzież, mieszkanie i inne)		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIAZANIACH

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
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
.....					<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 majątkowy	<p><u>Rolnicy*</u></p> <p>Gospodarstwo własne*/dzierżawione* o pow. ha przeliczeniowe,ha użytków rolnych..... Struktura zasiewów Obsada inwentarza..... </p> <p>(Wszyscy Wnioskodawcy) Status mieszkaniowy: dom*/mieszkanie własnościowe*/spółdzielcze*/wspólnie z rodzicami*/wspólnie z dziećmi inne.....</p> <p>Maszyzny , urządzenia , samochody status własne*/leasing*/na kredyt* </p> <p><u>Budynki, budowle</u> inne.....</p>	<p><u>Rolnicy*</u></p> <p>Gospodarstwo własne*/dzierżawione* o pow. ha przeliczeniowe,ha użytków rolnych..... Struktura zasiewów Obsada inwentarza..... </p> <p>(Wszyscy Wnioskodawcy) Status mieszkaniowy: dom*/mieszkanie własnościowe*/spółdzielcze*/wspólnie z rodzicami*/wspólnie z dziećmi inne.....</p> <p>Maszyzny , urządzenia , samochody status własne*/leasing*/na kredyt* </p> <p><u>Budynki, budowle</u> inne.....</p>

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) Papiery wartościowe (ilość, wartość)
Inne:		

VI. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Cycowie, że:
 - Bank Spółdzielczy w Cycowie, ul. Chełmska 14, 21-070 Cyców, będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.);
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy 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 nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1876, 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 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17 a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Herberta 8, 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 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. z 2014r. poz. 1015 z późn.zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Cycowie, do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta BIK ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań w zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy.
- Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (t. j. Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.), wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy 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

Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie.

- Wyrażam zgodę na:

przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:

 - System Bankowy Rejestr (CBD-BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Herberta 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Kaczmarskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), z siedzibą we Wrocławiu i adresem: 51-214 Wrocław, ul. Danuty Siedzikówny 12;

w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług personalizowanych:

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

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust.2 ustawy Prawo bankowe:

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

- Wyrażam zgodę na ustanowienie prawnego zabezpieczenia w postaci cesji wszystkich praw z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych na rzecz Banku Spółdzielczego w Cycowie Oddział w.....*:

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

- Wyrażam zgodę na ustanowienie prawnego zabezpieczenia w postaci cesji wszystkich praw z umowy ubezpieczenia na życie na rzecz Banku oraz wskazuję Bank Spółdzielczy w Cycowie Oddział w* jako uprawnionego do świadczenia na wypadek śmierci oraz pozostałych świadczeń w umowie ubezpieczenia na życie:

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

8. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
Przyjmuję do wiadomości, iż Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 105a ust.4 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.
9. Oświadczam, że nie toczy się* / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
10. Oświadczam, że:
- 1) Jestem*/ nie jestem* członkiem Banku Spółdzielczego w Cycowie
 - 2) następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są*/ nie są* członkami Banku Spółdzielczego
.....
 - 3) w związku z prowadzonym gospodarstwem rolnym nie posiadam*/posiadam* wymagalnych zobowiązań wobec KRUS/UG,
 - 4) w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą posiadam*/ nie posiadam* wymagalnych zobowiązań wobec ZUS/US/UG
11. Oświadczam, że nie wystąpiłem /wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej
12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku i że składam je świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (t. j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.), po zapoznaniu się z jego brzmieniem. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.
13. Oświadczam, że zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.
14. Potwierdzam, że Formularz informacyjny dotyczący kredytu konsumenckiego otrzymałem przed złożeniem wniosku.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy I)

.....
(podpis Wnioskodawcy II)

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

* niepotrzebne skreślić

** w PLN