

BANK SPÓŁDZIELCZY W SOKOŁOWIE MAŁOPOLSKIM

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO MIESZKANIOWEGO
I. INFORMACJE O KREDYCIE

| | |
|--|--|
| Wnioskowana kwota kredytu: PLN Kredytowana prowizja PLN Kwota kredytu: PLN | Słownie złotych:..... Słownie złotych:..... Słownie złotych:..... |
| Okres kredytowania: miesięcy | |
| Cel kredytu: <input type="checkbox"/> sfinansowanie przedsięwzięcia inwestycyjne, tj: | |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej <input type="checkbox"/> Oświadczam, że kredyt nie zostanie przeznaczony na sfinansowanie niezwiązanego z działalnością gospodarczą lub prowadzeniem gospodarstwa rolnego nabycia lub utrzymania: 1) prawa własności budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość, a także ich budowy lub przebudowy w rozumieniu art. 3 pkt 6 i 7a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 r. poz. 1332); 2) spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu; 3) prawa własności nieruchomości gruntowej lub jej części; 4) udziału we współwłasności budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość lub udziału w nieruchomości gruntowej; <input type="checkbox"/> Oświadczam, że przedsięwzięcie inwestycyjne prowadzone będzie na nieruchomości będącej moją własnością, oraz nie wymaga zgłoszenia prac budowlanych ani uzyskania pozwolenia na budowę; | |
| Zapłata prowizji od kwoty przyznanego 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 udzielonego kredytu |
| Ubezpieczenie kredytu | <input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem |
| Zapłata składki ubezpieczeniowej (jednorazowej lub pierwszej regularnej) w formie: | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń |
| Składka ubezpieczeniowa płatna | <input type="checkbox"/> jednorazowo <input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> rocznie |
| Zabezpieczenie kredytu | <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/wekslowe osób <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku nr..... w Banku |

| | |
|---|---|
| | <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym <input type="checkbox"/> zastaw na..... <input type="checkbox"/> przewłaszczenie..... <input type="checkbox"/> ubezpieczenie <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia: |
| Splata 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 |
| Splata 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"/> splata gotówkowo w kasach Banku |
| Dostarczenie dokumentu potwierdzającego wykonanie przedsięwzięć (faktura, rachunek, lub protokół odbioru) | <input type="checkbox"/> w terminie 4 miesięcy od uruchomienia kredytu |

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 |
| 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: |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|---|---|
| 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 <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i> | 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 | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam |

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) | | |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|--|
| 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"/> 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"/> inne: |
| Ilość osób w gosp. (w tym dzieci) | | |
| Wydatki stałe gosp. domowego w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania | | |
| <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 |
| 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 | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| Zobowiązania | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca |
|--|----------------------|-----------------------------|-------------------|------|--|
| wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe | | | | | |
| ----- | | | | | <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 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"/> <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..... |
| 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: | | |

VI. INFORMACJE *:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:

w formie elektronicznej na adres e-mail _____

o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać

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

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Sokołowie Małopolskim zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bssokolow.pl lub telefonicznie pod numerem 177729013.
- Oświadczam, że:
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku oferty poza Bankiem ;
 - ; nie wystąpiłem wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 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;
 - zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunt Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Sokołowie Młp - staje się Administratorem moich/naszych 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.bssokolow.pl/dokumenty/rodo.
- Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód 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 (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Sokołowie Małopolskim 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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Sokołowie Małopolskim z siedzibą w Sokołowie Małopolskim ul. Rynek 4 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 Sokołowie Małopolskim z siedzibą w Sokołowie Małopolskim ul. Rynek 4 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 |

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.

- Oświadczam, że:
 - jestem/ nie jestem* członkiem Banku Spółdzielczego w Sokołowie Małopolskim
 - następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są/ nie są* członkami Banku Spółdzielczego

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

*** uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej