

**WNIOSEK O UDZIELENIE UNIWERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO  
w Wariantcie Promocyjnym ( Jubileuszowa Promocja)**

**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota kredytu: ..... PLN		Słownie: ..... ..... złotych
Rodzaj oprocentowania		<input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo stałe w okresie 60 pierwszych m-cy.
Okres kredytowania: ..... miesięcy		
Karencja w spłacie kapitału w miesiącach <input type="checkbox"/> Tak ..... miesięcy, <input type="checkbox"/> Nie		
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	
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"/> spłata gotówkowo w kasach Banku <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku	
Cel kredytowania	..... ..... .....	
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: ..... PLN		Słownie: ..... .....złotych
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:		.....
Numer świadectwa charakterystyki energetycznej (dotyczy rynku wtórnego, o ile świadectwo istnieje)		
Czy na nieruchomości będzie prowadzone gospodarstwo rolne i/lub stanie się ona częścią gospodarstwa rolnego ?		<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak

Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> hipoteka na nieruchomości na drugim miejscu <input type="checkbox"/> hipoteka łączna na nieruchomościach <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> cesja praw z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku Spółdzielczym w Sokołowie Małopolskim* / oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Sokołowie Małopolskim <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach oferty dostępnej w Banku Spółdzielczym w Sokołowie Małopolskim* / oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Sokołowie Małopolskim*
	<b>Do czasu ustanowienia hipoteki:</b> <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe na wekslu wystawionym przez Kredytobiorcę wraz z deklaracją wekslową, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym, <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową

## II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL/ Data urodzenia, gdy brak 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
Wykształcenie	<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
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....
Adres zamieszkania	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nr telefonu (do wyboru)	Stacjonarny..... komórkowy: .....	stacjonarny: ..... komórkowy: .....
E-mail:	.....	.....
Wykonywany zawód	.....	.....
Rachunek typu ROR	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR .....

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Data podjęcia pracy w aktualnym miejscu zatrudnienia		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Wykonywany zawód		
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 w PLN:	....., w tym:	....., 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"/> najem-nr KW: ..... <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"/> najem – nr KW: ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....
Ilość osób w gosp. dom. (w tym 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
Miesięczne wydatki stałe gospodarstwa domowego w tym wydatki na pokrycie kosztów		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
zamieszkania, (jeśli Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego, należy wypełnić jedno pole, podając dane dotyczące wspólnego gospodarstwa)		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

#### IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Przyznana kwota w zł	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Rata miesięczna w zł	Waluta	Czy zobowiązanie firmowe?  należy zaznaczyć w przypadku odpowiedzi twierdzącej	Czy Klient deklaruje obniżyć limit/zamknąć produkt  należy zaznaczyć w przypadku odpowiedzi twierdzącej	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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"/> 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. INFORMACJE \*:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____
o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać	<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

## VII. OŚWIADCZENIA

- 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:
  - Środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu/ pożyczki/ dotacji.
  - Nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS
  - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach:
    - z oferty dostępnej w Banku Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem;
    - z oferty poza Bankiem z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank;
    - nie dotyczy, w przypadku nieruchomości gruntowej.
  - 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
    - z oferty poza Bankiem z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank
    - nie dotyczy.
  - 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. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Sokołowie Małopolskim – 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A). 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A), 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](http://www.bssokolow.pl/dokumenty/rodo).

- 10) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 3M przyjmie wartość ujemną strony ustalać w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu .
  - 11) zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.
  - 12) 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.,
  - 13) otrzymałem/łam od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych z kredytem hipotecznym” i mam świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytu, w tym ryzyka związanego z możliwością zmiany oprocentowania kredytu z oraz ryzyka możliwości zmian cen rynkowych nieruchomości,
  - 14) otrzymałem/łam od Banku symulację spłaty kredytu, ryzyka zmiany cen rynkowych nieruchomości
  - 15) otrzymałem/łam od Banku Formularz Informacyjny na trwały nośniku, zgodnie z wzorem załącznika nr 1 do ustawy o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego.
3. Oświadczam, że 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.
  4. 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: .....
  5. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.
  6. 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.
  7. 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.
  8. 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.
  9. Administratorem Twoich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Sokołowie Małopolskim z siedzibą w Sokołowie Małopolskim (kod 36-050) pod adresem ul. Rynek 4, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000115935, zwany dalej Bankiem. Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Administratora.
10. Podpis/y pod tym Wnioskiem oznacza/ją akceptację jego treści oraz wszystkich załączników dołączonych Wniosku. Załączniki są integralną częścią tego Wniosku.
  11. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.

**VIII. ZGODY**

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

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
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 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**	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
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 Sokołowie Małopolskim do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy z siedzibą w Sokołowie Małopolskim przy 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 (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.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
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. W tym celu wskazuję adres odbioru: adres mojej poczty elektronicznej wskazany w niniejszym wniosku kredytowym <input type="checkbox"/> odbior w Placówce Banku <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
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. W tym celu wskazuję adres odbioru: adres mojej poczty elektronicznej wskazany w niniejszym wniosku kredytowym <input type="checkbox"/> odbior w Placówce Banku <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

**IX .INFORMACJE AML ORAZ OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OSOBY ZAJMUJĄCEJ EKSPONOWANE STANOWISKO POLITYCZNE**

<b>Jaka jest Pani/Pana pozycja zawodowa?</b>	pracownik – sektor prywatny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	urzędnik państwowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	właściciel podmiotu (należy wpisać numer PKD lub opisać działalność)		
	rolnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	rencista/emeryt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	student	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bezrobotny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inny (proszę wskazać):.....	.....	.....
<b>Deklarowane źródła wpływów na rachunek (źródła pochodzenia środków):</b>	wynagrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	emerytura/renta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	alimenty/zasiłki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z inwestycji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	przelewy z rachunków własnych w innych bankach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z działalności rolniczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oszczędności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inne (proszę wskazać): .....	.....	.....

<b>Źródła Pani/Pana majątku<sup>1</sup>:</b>	wynagrodzenie/działalność zawodowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	emerytura/renta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	alimenty/zasiłki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z inwestycji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	spadek/darowizna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (proszę wskazać): .....	.....	.....	
<b>Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku?</b>	rachunek w PLN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	rachunek w innej walucie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	lokaty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kredyty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bankowość internetowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	karta płatnicza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek</b>			
<b>Wartość Pani/Pana majątku<sup>1</sup>:</b>			

		<b>I Wnioskodawca</b>	<b>II Wnioskodawca</b>
Imię/imiona			
Nazwisko			
PESEL/Data urodzenia, gdy brak PESEL			
Obywatelstwo			
Dokument tożsamości	Rodzaj		
	Seria i numer		
	Data ważności		
Zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, Bank ma obowiązek ustalenia czy klienci:			
1) zajmują eksponowane stanowisko polityczne (PEP),			
2) są rodziną osoby zajmują eksponowane stanowisko polityczne,			
3) są bliskimi współpracownikami osoby zajmują eksponowane stanowisko polityczne.			

<b>Oświadczenia dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (dotyczy wnioskodawców, którzy nie są klientami Banku)</b>		
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że jestem osobą:		
1. zajmującą eksponowane stanowisko polityczne*	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM
2. członkiem rodziny osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne*	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM
3. bliskim współpracownikiem osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne*	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Bank Spółdzielczy w Sokołowie Małopolskim z siedzibą w Sokołowie Małopolskim, przy ul. Rynek 4, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu		
Przed złożeniem oświadczenia w Banku otrzymałem na adres e-mail i zapoznałem się z „Wykazem Krajowych Stanowisk i Funkcji Publicznych Będących Eksponowanymi Stanowiskami Politycznymi” <sup>2</sup> szczegółowo opisującym wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi <sup>2</sup>		

<sup>1</sup> wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP oraz gdy klient jest powiązany z krajem trzecim wysokiego ryzyka lub krajem/obszarem maksymalnego ryzyka,

<sup>2</sup> „Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi” stanowiący Załącznik nr 21 do „Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w Banku Spółdzielczym w Sokołowie Małopolskim.”



Podpis I Wnioskodawcy

miejsowość, data

Podpis II Wnioskodawcy

miejsowość, data

miejsowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

Przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się osobę fizyczną zajmującą znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
- b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- c) członków organów zarządzających partii politycznych,
- d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach
- i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnym i centralnym organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
- j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.

Przez członka rodziny osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Przez bliskiego współpracownika osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

#### X. Oświadczam, że:

- 1) jestem/ nie jestem\* członkiem Banku Spółdzielczego w Sokołowie Małopolskim
- 2) następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są/ nie są\* członkami Banku Spółdzielczego

#### XI. OŚWIADCZENIE O PRYZYSTAPIENIU DO PROMOCJI UNIWERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO w Wariancie Promocyjnym ( Jubileuszowa Promocja Kredytów Zabezpieczonych Hipotecznie)

Ja, niżej podpisana/y, po zapoznaniu się z treścią Regulaminu Jubileuszowej Promocji Kredytów Zabezpieczonych Hipotecznie (dalej Regulamin), organizowanej przez Bank Spółdzielczy w Sokołowie Małopolskim z siedzibą w Sokołowie Małopolskim (36-050) ul. Rynek 4, wpisanym do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000115935 , NIP 814-00-01-038, REGON 000506892 (dalej Bankiem), oświadczam, że akceptuję jego treść.

.....  
Data i podpis Uczestnika/Uczestników\* Promocji

#### Wypełnia pracownik Banku:

Uczestnik Promocji spełnia/nie spełnia\* warunki/warunków\* Regulaminu Jubileuszowej Promocji Kredytów Zabezpieczonych Hipotecznie

.....  
Data i Podpis Pracownika Banku