

Modulo:

Nr wniosku kredytowego:

Data złożenia wniosku:

Nr umowy:

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMENCKIEGO

W niniejszym Wniosku używamy zwrotów typu „Pan/Pani”, „Bank”:

- 1) jeśli piszemy „Pan/Pani” – oznacza to, że zwracamy się do naszego klienta, Wnioskodawcę, Kredytobiorcę;
- 2) jeśli piszemy „Bank” – oznacza to Bank Spółdzielczy w Pszczynie

I. INFORMACJE O KREDYCIE

☐ -Kredyt gotówkowy	☐ - Kredyt odnawialny w ROR	☐ - Kredyt okolicznościowy
Kwota kredytu: PLN		
Okres kredytowania: miesięcy		
☐ Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej		
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	☐ wpłaca Pan/Pani gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu ☐ Bank pobiera w dniu wypłaty kredytu ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku ☐ Bank pobiera ze środków kredytowych	
Ubezpieczenie kredytu	☐ bez ubezpieczenia ☐ z ubezpieczeniem	
Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie:	☐ wpłaca Pan/Pani gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ☐ zleca Pan/Pani wpłatę gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu Bankowi na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ☐ składa Pan/Pani dyspozycję dokonania przez Bank przelewu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ze środków kredytowych ☐ nie dotyczy	
Spłata kredytu w ratach:	☐ malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) ☐ równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) ☐ jednorazowo (kredyt odnawialny) płatnych w ostatnim dniu miesiąca	
Spłata kredytu poprzez:	☐ wpłaca Pan/Pani należnej kwoty na konto do spłaty kredytu ☐ Bank pobiera należne kwoty z Pana/Pani rachunku prowadzonego w Banku	

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Miejsce urodzenia		
Data urodzenia		
PESEL		
Stan cywilny	☐ zameężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zameężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria..... Nr dokumentu:..... Wydany przez: Data wydania: Data ważności:.....	Nazwa: Seria..... Nr dokumentu:..... Wydany przez: Data wydania: Data ważności:.....
Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu..... Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu..... Kod: Miejscowość: Kraj:

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica: Nr domu: Nr lokalu..... Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu..... Kod: Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu	stacjonarny..... komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		
Rachunek w Banku Spółdzielczym w Pszczynie	☐ nie posiadam ☐ posiadam	☐ nie posiadam ☐ posiadam

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	☐ właściciel firmy ☐ wyższa kadra zarządzająca ☐ średnia kadra zarządzająca ☐ urzędnik ☐ specjalista ☐ pracownik ☐ inne	☐ właściciel firmy ☐ wyższa kadra zarządzająca ☐ średnia kadra zarządzająca ☐ urzędnik ☐ specjalista ☐ pracownik ☐ inne

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczny dochód netto:	 PLN, w tym:	 PLN, w tym:
Źródła dochodu	☐ umowa o pracę ☐ emerytura ☐ renta ☐ zasiłek przedemerytalny ☐ wolne zawody ☐ działalność gospodarcza: ☐ działalność rolnicza ☐ umowa cywilno-prawna ☐ umowa najmu ☐ umowa o pracę na czas określony do..... ☐ odsetki z aktywów finansowych ☐ dywidendy ☐ inne:	☐ umowa o pracę ☐ emerytura ☐ renta ☐ zasiłek przedemerytalny ☐ wolne zawody ☐ działalność gospodarcza: ☐ działalność rolnicza ☐ umowa cywilno-prawna ☐ umowa najmu ☐ umowa o pracę na czas określony do..... ☐ odsetki z aktywów finansowych ☐ dywidendy ☐ inne:
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		
☐ Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

- ☐ zgodnie z BIK
☐ inne

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Pana/Pani status mieszkaniowy	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania nr księgi wieczystej..... ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu nr księgi wieczystej..... ☐ inne.....	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania nr księgi wieczystej..... ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu nr księgi wieczystej..... ☐ inne.....
Inne:	☐ samochód: marka: wartość: ☐ oszczędności: ☐ papiery wartościowe: 	☐ samochód: marka: wartość: ☐ oszczędności: ☐ papiery wartościowe:

VI. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 6 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dn. 27 kwietnia 2016r. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z dn. 04 maja 2016r.) Bank Spółdzielczy w Pszczynie będzie przetwarzał dane osobowe zawarte we **Wniosku o udzielenie kredytu konsumenckiego**, w celu dokonania analizy i oceny zdolności kredytowej oraz oceny ryzyka kredytowego przez Bank Spółdzielczy w Pszczynie, ul. Rynek 6, 43-200 Pszczyna oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu.
- Oświadczam, że otrzymałem dokument **Informacja o przetwarzaniu Państwa danych osobowych**.
- Wyrażam zgodę na:
 - na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

Wnioskodawca I

☐ TAK

☐ NIE

Wnioskodawca II

☐ TAK

☐ NIE
 - na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia za

pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą we Wrocławiu do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań

Wnioskodawca I	☐ TAK	☐ NIE
Wnioskodawca II	☐ TAK	☐ NIE

- 3) przetwarzanie przez Bank 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	☐ TAK	☐ NIE
Wnioskodawca II	☐ TAK	☐ NIE

- 4) potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o 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

Wnioskodawca I	☐ TAK	☐ NIE
Wnioskodawca II	☐ TAK	☐ NIE

4. Oświadczam, że:

- 1) w przypadku wyboru oferty produktowej, w której zabezpieczeniem będzie ubezpieczenia na życie, Bank Spółdzielczy w Pszczynie będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku* /oferty poza Bankiem*.
- 2) nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- 3) nie wystąpiłem/ wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
- 4) terminowo reguluje zobowiązania podatkowe.
- 5) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną,
- 6) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym
- 7) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k., według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
- 8) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Banku – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej można skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. 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. 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.bik.pl,

- 9) zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny,
- 10) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bspszczyna@bspszczyna.pl,
- 11) przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu.

5. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1)

2)

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis Wnioskodawcy I

.....

podpis Wnioskodawcy II

.....

podpis i stempel pracownika Banku

* niepotrzebne skreślić