

Modulo Klienta _____
 Nr wniosku kredytowego _____
 Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU

konsumentckiego (gotówkowego) _____
(rodzaj kredytu) odnawialnego dla posiadaczy ROR

na uproszczonych zasadach oceny zdolności kredytowej (zaznacza pracownik Banku)

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: _____ PLN		Słownie: _____ _____ złotych	
Spłata kredytu w _____ ratach miesięcznych płatnych w dniu każdego miesiąca. Termin spłaty pierwszej raty: _____			
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej			
Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiągniętych dochodów): _____ PLN			
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"/> nie dotyczy		
Zabezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> weksel „nie na zlecenie” wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem <input type="checkbox"/> inne formy zabezpieczenia		
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"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> nie dotyczy		
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe)		
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 nr na podstawie stałego zlecenia		

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Data i miejsce urodzenia		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <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 i nr dokumentu: _____ Wydany w dniu: _____ przez: _____	Nazwa: _____ Seria i nr dokumentu: _____ Wydany w dniu: _____ przez: _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica/Miejscowość: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____	Ulica/Miejscowość: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica/Miejscowość: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____	Ulica/Miejscowość: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____
Nr telefonu		
Rachunek typu ROR w banku (nazwa banku)	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w banku _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Średniemiesięczny dochód netto z ostatnich 3/6 miesięcy:	_____ 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"/> 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"/> inne: _____
Liczba osób w gosp. dom. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		
<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
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 wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. Parabanki)	<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"/> 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"/> 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"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	_____	_____
Inne:		

VI. INFORMACJE dotyczące kanału komunikacji:

Oświadczam, że kanał komunikacji wskazany przeze mnie w Dyspozycji wydania/zmiany kanału komunikacji z Bankiem będzie kanałem wszelkiej korespondencji związanej z realizacją niniejszego wniosku, w szczególności dotyczącej harmonogramów spłat kredytu, zmian Regulaminu, Taryfy opłat i prowizji i Tabeli oprocentowania.

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. 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 dotyczy*;
- nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- terminowo reguluje zeznania podatkowe,;
- jestem/nie jestem* członkiem Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu;
- Ponadto następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie* są/nie są* członkami Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu: _____
- łączę/nie łączę* mnie powiązania kapitałowe lub organizacyjne z osobami zajmującymi kierownicze stanowiska w tym Banku lub pełniącymi funkcje w Radzie Nadzorczej bądź Zarządzie Banku.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie i weryfikację przez Bank podanych przeze mnie informacji;

2. Potwierdzam, że otrzymałem/am z odpowiednim wyprzedzeniem Formularz informacyjny dotyczący kredytu, Klauzulę informacyjną Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu, oraz, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Pełna treść Klauzuli informacyjnej Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu znajduje się na stronie www.bsnowysacz.pl/rodo

3. Oświadczam, że zostałem/am 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. ustawy 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 mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77A). 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 77A), 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.bsnowysacz.pl/rodo. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Biura Informacji Kredytowej.

4. Wyrażam zgodę na:

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

- 1) 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 Nowym Sączu do wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie 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

- 2) 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 Nowym Sączu 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

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu z siedzibą przy ul. Aleja Stefana Batorego 78 33-300 Nowy Sącz 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.

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