

Modulo Klienta \_\_\_\_\_

Nr wniosku z kredytowego: \_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku kredytowego: \_\_\_\_\_



#### **Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:**

- 1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
- 2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

### **WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU**

☐ konsumenckiego (gotówkowego) \_\_\_\_\_

(rodzaj kredytu)

☐ odnawialnego dla posiadaczy ROR \_\_\_\_\_

☐ na uproszczonych zasadach oceny zdolności kredytowej (zaznacza pracownik Banku)

### **Informacje o kredycie**

- 1) Kwota kredytu: \_\_\_\_\_ PLN
- 2) Słownie złotych: \_\_\_\_\_
- 3) Cel kredytu: dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem
- 4) Spłata kredytu w \_\_\_\_\_ ratach miesięcznych płatnych w ..... dniu każdego miesiąca. Termin spłaty pierwszej raty: \_\_\_\_\_
- 5) Sposób wypłaty kredytu:
  - ☐ przelewem na rachunek nr .....
  - ☐ gotówką w naszej kasie
- 6) ☐ Zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej
- 7) Deklaruję miesięczne wpływy na rachunek ROR (z tytułu moich/naszych dochodów): \_\_\_\_\_ PLN
- 8) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:
  - ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie przed uruchomieniem kredytu
  - ☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas w dniu wypłaty kredytu
  - ☐ wpłacasz przelewem przed uruchomieniem kredytu
  - ☐ nie dotyczy
- 9) Sposób zabezpieczenia kredytu:
  - ☐ weksel „nie na zlecenie” wraz z deklaracją wekslową
  - ☐ z ubezpieczeniem
  - ☐ inne formy zabezpieczenia \_\_\_\_\_
- 10) Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (jednorazowej lub pierwszej regularnej):
  - ☐ wpłacasz gotówką przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń
  - ☐ przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń
  - ☐ nie dotyczy
- 11) Sposób spłaty kredytu:
  - ☐ wpłacasz należne kwoty na Nasz rachunek przeznaczony do spłat kredytu

☐ potrącamy Ci należne kwoty z Twojego rachunku prowadzonego u Nas pod numerem \_\_\_\_\_  
na podstawie stałego zlecenia

## Informacje o Wnioskodawcy

### Twoje podstawowe dane

Dane personalne

| Dane                                             | Wnioskodawca I                                                                   | Wnioskodawca II                                                                  |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Imię/imiona i Nazwisko                           |                                                                                  |                                                                                  |
| Imiona rodziców                                  |                                                                                  |                                                                                  |
| Nazwisko rodowe                                  |                                                                                  |                                                                                  |
| Nazwisko rodowe matki                            |                                                                                  |                                                                                  |
| PESEL                                            |                                                                                  |                                                                                  |
| Data i miejsce urodzenia                         |                                                                                  |                                                                                  |
| Numer telefonu                                   |                                                                                  |                                                                                  |
| Adres-email                                      |                                                                                  |                                                                                  |
| Cechy dokumentu tożsamości                       | Nazwa _____<br>Seria i nr dokumentu _____<br>Wydany w dniu _____<br>przez _____  | Nazwa _____<br>Seria i nr dokumentu _____<br>Wydany w dniu _____<br>przez _____  |
| Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy w Banku | <input type="checkbox"/> posiadam _____<br><input type="checkbox"/> nie posiadam | <input type="checkbox"/> posiadam _____<br><input type="checkbox"/> nie posiadam |

Miejsce zamieszkania

1) Adres zamieszkania na terenie Polski

| Dane                     | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--------------------------|----------------|-----------------|
| Ulica/Miejscowość:       |                |                 |
| Nr domu/Nr mieszkania    |                |                 |
| Kod pocztowy/Miejscowość |                |                 |
| Województwo              |                |                 |
| Kraj                     |                |                 |

2) Adres korespondencyjny na terenie Polski, jeżeli jest inny niż stałego zamieszkania

| Dane                     | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--------------------------|----------------|-----------------|
| Ulica/Miejscowość:       |                |                 |
| Nr domu/Nr mieszkania    |                |                 |
| Kod pocztowy/Miejscowość |                |                 |
| Województwo              |                |                 |
| Kraj                     |                |                 |

## Informacje o wnioskodawcy

| Informacje                    | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                               | Wnioskodawca II                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Stan cywilny                  | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja |
| Małżeńska wspólność majątkowa | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy                                                                                                         |

## Informacje o dochodach i wydatkach

| Informacje                                                                                       | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)                                                           |                  |                  |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach) |                  |                  |
| Średniomiesięczny dochód netto z ostatnich 3/6 miesięcy:                                         | _____ PLN, w tym | _____ PLN, w tym |

### 1) Źródła dochodu

| Rodzaj umowy                             | Kwota Wnioskodawca I           | Kwota Wnioskodawca II          |
|------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Umowa o pracę                            | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| Umowa cywilno – prawna                   | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| Działalność gospodarcza                  | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| Umowa najmu .....                        | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| Emerytura/Renta/Zasiłek przedemerytalny* | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| Wolne zawody                             | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| Działalność rolnicza                     | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| Inne .....                               | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |

### 2) Pozostałe informacje

| Informacje                                                                                                                        | Wnioskodawca I                                                                                       | Wnioskodawca II                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe                                                                                       | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci)                                                                                | .....<br>W tym dzieci..... (wiek.....)                                                               | .....<br>W tym dzieci .....(wiek.....)                                                               |
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego |                                                                                                      |                                                                                                      |

**Informacje o zobowiązaniach (w tym informacje o zobowiązaniach w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/rolniczej)**

| Lp | Rodzaj zobowiązania                                                                                                                                                                                                                                                           | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty ** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca I           | Wnioskodawca II          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|-------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| 1  | Limit ROR                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | Limit ROR                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Limit karty kredytowej                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Limit karty kredytowej                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5  | kredyt_____                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6  | kredyt_____                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7  | kredyt_____                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8  | Poręczenie / przystąpienie do długu*                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                              |                   |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | 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"/> | <input type="checkbox"/> |

**Dodatkowe informacje**

| Dodatkowe informacje                         | 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): _____<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____<br><input type="checkbox"/> NIE |

## Informacje o posiadanym majątku

| Informacje                                    | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Wnioskodawca II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Twoja sytuacja mieszkaniowa                   | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne _____ | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne _____ |
| Status własności samochodu                    | <input type="checkbox"/> własny<br><input type="checkbox"/> leasing<br><input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> własny<br><input type="checkbox"/> leasing<br><input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Oszczędności<br>(kwota, waluta, okres lokaty) | _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Inne:                                         | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## Informacja o kanale komunikacji

Oświadczam, że kanał komunikacji wskazany przeze mnie w Dyspozycji wydania/zmiany sposobu kontaktu 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.

## Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

1) wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:

- ☐ oferty Banku;  
☐ spoza oferty Banku;  
☐ nie dotyczy.

2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;

3) nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

4) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_;

5) terminowo płacę podatki;

6) jestem/nie jestem\* członkiem Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu;

7) Ponadto następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie\* są/nie są\* członkami Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu: \_\_\_\_\_;

następujące podmioty lub osoby są powiązane ze mną kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie\*:

\_\_\_\_\_

Ponadto następujące podmioty lub osoby są/ nie\* są członkami Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu:

\_\_\_\_\_

8) łączą/nie łączą\* mnie powiązania kapitałowe lub organizacyjne z osobami zajmującymi kierownicze stanowiska Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu lub pełniącymi funkcje w Radzie Nadzorczej bądź Zarządzie Banku;

- 9) ☐ wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
- 10) 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.bsnowysacz.pl/rodo](http://www.bsnowysacz.pl/rodo). Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Biura Informacji Kredytowej.
- 11) zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez nas, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny.
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](http://www.bsnowysacz.pl/rodo).
3. 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.
4. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.
5. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Niniejszych informacji udzielam świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy Kodeks karny, za złożenie fałszywego oświadczenia.

## Zgody

**[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]**

| Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas 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 Nowym Sączu aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><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 upoważniam Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

| Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | I Wnioskodawca                                            | II Wnioskodawca                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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, dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich 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"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

## Załączniki

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis Wnioskodawcy II

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w PLN

\*\*\* uzupełnij za Współmałżonka w przypadku, gdy pozostajesz w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej