



Oddział w

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

Wniosek rozpatrywany nazasadach oceny zdolności kredytowej.

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KORZYSTNY

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: złotych	Słownie: złotych
Kredyt płatny w ratach miesięcznych / kwartalnych*: <input type="checkbox"/> raty malejące (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> raty równe (równe raty kapitałowo-odsetkowe) od dnia do dnia Okres karencji miesiące.	
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> dowolny cel konsumpcyjny <input type="checkbox"/> spłata innych kredytów w ramach konsolidacji
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Prawne zabezpieczenie kredytu: <input type="checkbox"/> ubezpieczenie na Życie Kredytobiorcy, <input checked="" type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową, <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia: <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe osób fizycznych,	
W przypadku ubezpieczenia na Życie Kredytobiorcy w ramach oferty dostępnej w Banku ubezpieczonym będzie: <input type="checkbox"/> I Wnioskodawca na sumę ubezpieczenia równą: <input type="checkbox"/> kwocie kredytu; <input type="checkbox"/> kwocie <input type="checkbox"/> II Wnioskodawca na sumę ubezpieczenia równą: <input type="checkbox"/> kwocie kredytu; <input type="checkbox"/> kwocie	
Sposób wypłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> gotówką <input type="checkbox"/> na rachunek bankowy należący do wnioskodawcy <input type="checkbox"/> inny rachunek nr

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca	Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy*
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
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

	Wnioskodawca	Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy*
Cechy dokumentu tożsamości		
Adres zamieszkania	Kod, Miejscowość: Ulica: Nr domu:Nr lokalu.....	Kod, Miejscowość: Ulica: Nr domu:Nr lokalu.....
Adres do korespondencji (wpisać o ile jest inny niż zamieszkania)	Kod, Miejscowość: Ulica: Nr domu:Nr lokalu.....	Kod, Miejscowość: Ulica: Nr domu:Nr lokalu.....
Nr telefonu		
E-mail:		
Hasło do zabezpieczenia dokumentacji przesyłanej e-mail		
Wykonywany zawód		
Rachunek w BS Włoszczowa	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam nr	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam nr
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

III. INFORMACJE O ŹRÓDŁACH DOCHODU

	Wnioskodawca	Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy*		
Całkowity staż pracy (w latach)				
Data zatrudnienia u obecnego pracodawcy/ data rozpoczęcia działalności gospodarczej/rolniczej				
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres, NIP)	NIP	NIP		
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 (dochód miesięczny netto w PLN)	Źródło dochodu	Kwota	Źródło dochodu	Kwota
	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę		<input type="checkbox"/> Umowa o pracę	
	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony do.....		<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony do.....	
	<input type="checkbox"/> Umowa cywilno – prawna		<input type="checkbox"/> Umowa cywilno – prawna	
	<input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza		<input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza	
	<input type="checkbox"/> Najem-nr KW		<input type="checkbox"/> Najem-nr KW	
	<input type="checkbox"/> Zasiłek przedemerytalny		<input type="checkbox"/> Zasiłek przedemerytalny	
	<input type="checkbox"/> Emerytura/Renta		<input type="checkbox"/> Emerytura/Renta	
	<input type="checkbox"/> Wolne zawody		<input type="checkbox"/> Wolne zawody	
	<input type="checkbox"/> Działalność rolnicza		<input type="checkbox"/> Działalność rolnicza	
	<input type="checkbox"/> Działalność rolnicza (działy specjalne produkcji rolnej)		<input type="checkbox"/> Działalność rolnicza (działy specjalne produkcji rolnej)	
	<input type="checkbox"/> Dywidendy		<input type="checkbox"/> Dywidendy	
	<input type="checkbox"/> Odsetki z aktywów finansowych		<input type="checkbox"/> Odsetki z aktywów finansowych	
<input type="checkbox"/> Inne		<input type="checkbox"/> Inne		

	Wnioskodawca	Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy*
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca)..... <input type="checkbox"/> dzieci w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieci w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego
Wnioskodawca i Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy należą do tego samego gospodarstwa domowego?: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Zobowiązanie przenoszone do BS	Wnioskodawca
limit ROR		X	X			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR		X	X			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej		X	X			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej		X	X			<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*		X	X			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne				X		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca	Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy*
Status mieszkaniowy/wartość	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel - domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz prawa do lokalu <input type="checkbox"/> najemca mieszkania: <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Szacunkowa wartość; zł.	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel - domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz prawa do lokalu <input type="checkbox"/> najemca mieszkania: <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Szacunkowa wartość; zł.
Status własności samochodu/ wartość	<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: Szacunkowa wartość; zł.	<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: Szacunkowa wartość; zł.
Oszczędności, papiery wartościowe (kwota, waluta, okres lokaty)
Inne składniki majątku: (wymienić, np. rodzaj nieruchomości i ich szacunkowa wartość) Szacunkowa wartość; zł. Szacunkowa wartość; zł.
Szacunkowa wartość całego majątku		

VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

I. Oświadczam, że:

1. jestem powiązany personalnie z pracownikiem lub członkiem organów Banku Spółdzielczego we Włoszczowie - Tak , Nie , jeśli „Tak” to wskazać osoby i stosunek powiązania:
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 zeznania podatkowe: tak , nie .
5. Oświadczam/y, że moje/nasze wydatki stałe gospodarstwa domowego wynoszą, miesięcznie: zł.
6. Oświadczam/y, że moje/nasze wydatki na zobowiązania finansowe inne niż zobowiązania kredytowe, z których nie mogę/ możemy się wycofać (w szczególności wszelkie należne podatki, opłaty i składki, zasądzone alimenty i wypłacane renty, zobowiązania komornicze) wynoszą, miesięcznie: zł
7. Oświadczam/y, że kredyt wykorzystany zostanie na sfinansowanie dowolnych moich/naszych potrzeb konsumpcyjnych z wyłączeniem finansowania działalności gospodarczej i rolniczej.
8. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w niniejszym Wniosku oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, według stanu na dzień złożenia Wniosku.
9. Upoważniam/y Bank Spółdzielczy we Włoszczowie do weryfikacji tych informacji zamieszczonych w niniejszym Wniosku oraz w składanych Oświadczeniach.
10. Oświadczam, że treść Wniosku jest dla mnie w pełni zrozumiała.
11. Oświadczam, że 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 we Włoszczowie – 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. Modzelewskiego 77 A). Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej stanowi załącznik do niniejszego Wniosku oraz dostępna jest na stronie www.bs-wloszczowa.com.pl.
12. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 6M przyjmie wartość ujemną strony ustalą w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu.
13. Wszelkie informacje związane z realizacją Umowy kredytu, których przekazywanie wymaga trwałego nośnika w tym, dotyczące przesyłania harmonogramów spłat, zmian oprocentowania proszę sporządzać i przekazywać:
 w formie papierowej na aktualny adres korespondencyjny na terenie RP, wskazany w moich Danych osobowych w Banku.
 w formie elektronicznej na aktualny adres e-mail, wskazany w moich Danych osobowych w Banku.

II. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzach:

- „Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Bank Spółdzielczy we Włoszczowie wraz z Oświadczeniem”,
- „Klauzula informacyjna Biura Informacji Kredytowej oraz Klauzule zgód”,
stanowiące załączniki do niniejszego Wniosku o udzielenie kredytu.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis Wnioskodawcy I

.....
Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy*

.....
(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku przyjmującego
Wniosek - potwierdzającego autentyczność podpisów i
zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

* niepotrzebne skreślić
** w złotych