



Oddział w

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

Wniosek rozpatrywany nazasadach oceny zdolności kredytowej.

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: _____ PLN	Słownie: _____ _____ złotych
Okres kredytowania: _____ miesięcy	
<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"/> płatna gotówką przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> płatna w ciężar rachunku przed uruchomieniem kredytu
Prawne zabezpieczenie kredytu:	
<input checked="" type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową, <input type="checkbox"/> ubezpieczenie na Życie Kredytobiorcy, <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe osób fizycznych, <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia:	
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

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
Cechy dokumentu tożsamości		

	Wnioskodawca	Wnioskodawca II/ Małżonek Wnioskodawcy*
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	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		

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. **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