



Załącznik do wniosku kredytowego nr
Data złożenia wniosku kredytowego

INFORMACJE O PORĘCZYCIELACH / WSPÓŁMAŁŻONKACH PORĘCZYCIELI *

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

	Poręczyciel	Współmałżonek
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	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania:
Adres zameldowania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Adres do korespondencji	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu (do wyboru)	Stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		
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
Zawód wyuczony/wykonywany		
Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy lub bieżący**	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

II. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Poręczyciel	Współmażonek
Miejsce zatrudnienia		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. Gospodarczej (w latach)		
Stanowisko		
Miesięczny dochód netto 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"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <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"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <input type="checkbox"/> inne:
Ilość osób w gosp. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. domowego		
<input type="checkbox"/> Poręczyciel i Współmażonek Poręczyciela należą do tego samego gospodarstwa domowego		

III. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Poręczyciel/ Współmażonek Poręczyciela *
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
Inne					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
inne.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Poręczyciel	Współmażonek
Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń/przystąpienia do długu**	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę <input type="checkbox"/> w tym w BS	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę <input type="checkbox"/> w tym w BS
Inne zobowiązania (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		

Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku: TAK/NIE*:

.....
 (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu)

IV. INFORMACJE O POSIADANYCH RACHUNKACH PORĘCZYCIELA/LI*

Nazwa Banku
1.
2.

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU PORĘCZYCIELA/LI *

	Poręczyciel	Współmałżonek
Nieruchomość (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty), papiery wartościowe (ilość, wartość)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Inne:		

VI. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Nidzicy, że:
 - Bank Spółdzielczy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Mickiewicza 3 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.);
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Nidzicy w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - Bank Spółdzielczy w Nidzicy nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2015r. poz. 128 z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
 - przysługuje mi prawo dostępu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Nidzicy do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań w zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy.
- Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Nidzicy w celu reklamy produktów i usług Banku:

Poręczyciel	Współmałżonek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie.

- Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014r. poz. 243 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teled adresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy.

Poręczyciel	Współmałżonek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- Wyrażam zgodę na:
 - przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank Spółdzielczy w Nidzicy w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 w tym świadczonych usług oraz oferowanych produktów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.):

Poręczyciel	Współmałżonek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

2) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422 z późn. zm.):

Poręczyciel	Współmałżonek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

W tym celu wskazuje adres poczty elektronicznej:

3) na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zaciągania informacji gospodarczej w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych w bazach:

- a) System Bankowy Rejestr (CBD–BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
- b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
- c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Armii Ludowej 21, 51-214 Wrocław w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych.

Poręczyciel	Współmałżonek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17 A, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust. 2 ustawy Prawo bankowe:

Poręczyciel	Współmałżonek
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

7. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
8. Przyjmuję do wiadomości, iż Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 128 ust. 3 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.
9. Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.
10. Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
11. Oświadczam, że nie wystąpiłem / wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
13. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)

OŚWIADCZENIE

Członka Zarządu*/ Członka Rady Nadzorczej*/ osoby zajmującej stanowisko kierownicze*/ Członka Banku*

Oświadczam, że następujące podmioty są powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie:

1.
(nazwa i siedziba podmioty, REGON)

.....
(dokładne określenie powiązania kapitałowego lub organizacyjnego ww. podmiotu ze składającym oświadczenie)

2.
.....

OŚWIADCZENIE

PODMIOTU POWIĄZANEGO KAPITAŁOWO LUB ORGANIZACYJNIE

z Członkiem Zarządu*/ Członkiem Rady Nadzorczej*/ osobą zajmującą stanowisko kierownicze

Oświadczam*/ oświadczamy*, że następujące osoby*** są powiązane z moją firmą*/ z naszą firmą* kapitałowo organizacyjnie:

1.
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

.....
(dokładne określenie powiązania kapitałowego lub organizacyjnego ww. osoby ze składającym oświadczenie)

2.
.....

(miejsce i data)

:

.....
(podpis Poręczyciela)

.....
(podpis Współmałżonka Poręczyciela)

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

* niepotrzebne skreślić

** zakreślić odpowiednie pole

*** dotyczy wyłącznie osób będących członkami Zarządu Banku albo Członkami Rady Nadzorczej Banku, osób zajmujących stanowiska kierownicze w Banku