



Placówka Banku

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMENCKIEGO

I. INFORMACJE O KREDYCIE

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rodzaj wnioskowanego kredytu: | |
| Kwota kredytu zł. | Słownie:zł. |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej na wnioskowaną kwotę. | |
| Okres kredytowania:..... miesięcy, data spłaty pierwszej raty..... | |
| Deklarowane wpływy na rachunek w przypadku ubiegania się o kredyt w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowymzł | |
| Spłata kredytu | <input type="checkbox"/> raty malejące (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> raty równe (równe raty kapitałowo-odsetkowe) <input type="checkbox"/> na koniec okresu kredytowania |
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu | <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu |
| Ubezpieczenie kredytu | <input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem |
| Zapłata składki ubezpieczeniowej (jednorazowej w formie: | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| Prawne zabezpieczenie kredytu | <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku w Banku nr <input type="checkbox"/> weksel własny in blanko wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> ubezpieczenie <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia: |
| 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 |

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ ACH*

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imiona | | |
| Nazwisko | | |
| Nazwisko rodowe | | |
| Imiona rodziców | | |
| 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 |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Małżeńska wspólność 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 |
| Adres zameldowania | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: |
| Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż zameldowania) | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: |
| Cechy dokumentu tożsamości | Nazwa: Seria i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania: | Nazwa: Seria i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania: |
| Cechy drugiego dokumentu tożsamości | Nazwa: Seria i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania: | Nazwa: Seria i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania: |
| 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 BS | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam nr | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam nr |
| Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy lub bieżący w innym Banku (nazwa Banku i nr rachunku) | | |

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Miejsce zatrudnienia / Informacje o pracodawcy (nazwa, adres) | | |
| Całkowity staż pracy (w latach) | | |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. Gospodarczej*. w pełnych latach | | |
| Stanowisko | | |
| Miesięczny dochód netto (średni z ostatnich 6 m-cy): | zł., w tym: | zł., w tym: |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Źródła dochodu | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura/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/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.domowym | w tym dzieci..... w wieku..... | |
| Wydatki stałe gosp. domowego | | |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego | | |

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

| Zobowiązania z tytułu kredytów | 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) | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Inne | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ubiegam się o kredyt/pożyczkę* w innym banku: | <input type="checkbox"/> wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu nazwa i adres banku, cel kredytu): <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu nazwa i adres banku, cel 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"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie, pokój*) <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"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie, pokój*) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... |

| | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Status własności samochodu, wartość:..... | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing lub kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing lub kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) | | |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość) | | |
| Inne: | | |

VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Nidzicy zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bsnidzica.pl
- 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 wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - terminowo reguluje zeznania podatkowe.
- 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 BPS – 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. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), 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.bsnidzica.pl/rodo.
- Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.
- Wyrażam zgodę na:**

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

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu 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 |

- 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 Nidzicy 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 |

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Mickiewicza 3 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 |

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 i data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

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

* niepotrzebne skreślić

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*/ Członkiem Banku*

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. _____

* niepotrzebne skreślić

** w PLN

*** uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej