

Bank Spółdzielczy w Żaganiu

Oddział w

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU UNIWERSALNEGO HIPOTECZNEGO

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN		Słownie: PLN	
Okres kredytowania: miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: miesięcy			
Spłata kredytu od:		<input type="checkbox"/> raty malejące (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> raty równe (równe raty kapitałowo-odsetkowe)	
Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu		<input type="checkbox"/> wpłata gotówką / przelewem przez Kredytobiorcę przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobranie przez Bank ze środków na rachunku oszczędnościowo- rozliczeniowym w dniu wypłaty <input type="checkbox"/> pobranie przez Bank ze środków kredytowych	
Cel kredytowania		..... ..... .....
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (PLN)	cel kredytowania
	1) .....	.....	.....
	2) .....	.....	.....
	3) .....	.....	.....
	4) .....	.....	.....
	5) .....	.....	.....
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: PLN		Słownie: PLN	
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:		.....
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:		<input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości dla której/-ego* prowadzona jest przez <i>(określenie sądu)</i> księga wieczysta KW nr <input type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z polisy ubezpieczeniowej nieruchomości od ognia i zdarzeń losowych <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażony z polisy ubezpieczeniowej na życie <input type="checkbox"/> poręczenie weksłowe, <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym, <input type="checkbox"/> inne:	
Ubezpieczenie:		<input type="checkbox"/> na życie w na kwotę PLN <input type="checkbox"/> nieruchomości od ognia i zdarzeń losowych w na kwotę PLN	

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
NIP		
PESEL		
Data i miejsce urodzenia		
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:		
Wykonywany zawód		
Rachunek ROR w Banku Spółdzielczym w Żaganiu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR w BS w Żaganiu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR w BS w Żaganiu

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres) Stanowisko pracy		
Miesięczny dochód netto (śr. z ost. 3 m-cy):	..... PLN, w tym:	..... PLN, w tym:
Ilość osób w gosp. dom. (w tym dzieci)		
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:	<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
Ilość osób w gosp. dom. poza Wnioskodawcami uzyskujących udokumentowany dochód:	<input type="checkbox"/> pomiędzy 400 a 1000 PLN: os. <input type="checkbox"/> powyżej 1000 PLN: os.	<input type="checkbox"/> pomiędzy 400 a 1000 PLN: os. <input type="checkbox"/> powyżej 1000 PLN: os.
Wydatki stałe gosp. domowego		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	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
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<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 (np. alimenty, obciążenia komornicze)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

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)

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status własności samochodu	<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:	<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:
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	..... ..... .....	..... ..... .....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... .....	..... .....
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) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (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) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....
Inne:		

VI. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Żaganiu, że:
 - Bank Spółdzielczy w Żaganiu będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Żaganiu 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 Żaganiu 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 2012 r., poz. 1376, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących.
 - przysługuje mi prawo dostępu do moich 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. Nr 81, poz. 530 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Żaganiu do wystąpienia i uzyskania z BIG InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Z. Modzelewskiego 77 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. 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Żaganiu w celu reklamy produktów i usług Banku:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie.

- 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 2002 r., Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.):

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

W tym celu wskazuję adres poczty elektronicznej:

- przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:
 - 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,
 - BIG InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawiania a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
- 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.
- Terminowo reguluję zobowiązania podatkowe.

7. Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
8. 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 tych informacji.
9. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

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

.....
(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawca

podpis Współmałżonek/ka

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

* niepotrzebne skreślić
** w PLN