

Nr wniosku kredytowego .....

Data złożenia wniosku kredytowego .....

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU BEZPIECZNA GOTÓWKA****I. INFORMACJE O KREDYCIE**

<input type="checkbox"/> -Kredyt gotówkowy	<input type="checkbox"/> - inny Kredyt gotówkowy
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	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
Zabezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> weksel in balneo <input type="checkbox"/> przystąpienie do długu <input type="checkbox"/> ubezpieczenie
Zapłata składki ubezpieczeniowej 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"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w ..... dniu miesiąca
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 WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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 I	Wnioskodawca II
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....
Adres zamieszkania	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
Wykonywany zawód		
Rachunek w ofercie Banku BPS	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam .....

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
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:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... <input type="checkbox"/> dywidendy: ..... <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..... z ..... <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... <input type="checkbox"/> dywidendy: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		
<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, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty 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) <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.....
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)	..... ..... .....	..... ..... .....
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... ..... .....	..... ..... .....
Inne:		

## VI. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Mrozach, że:
  - Bank Spółdzielczy w Mrozach z siedzibą w Mrozach, przy ul. Adama Mickiewicza 33 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182, z późn. zm.);
  - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Mrozach 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 Mrozach 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 2015 r., 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 2014r., poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Mrozach 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, zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy.
- Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. 2014r., poz. 1182 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Mrozach, 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.

- 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 teleadresowych 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;

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

5. Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Mrozach, z siedzibą w Mrozach, przy. Ul. Adama Mickiewicza 33, w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Bank, 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.):

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<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.):

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/y poczty elektronicznej: .....

- 3) przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgnięcia informacji gospodarczej 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:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<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 17a, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust.2 ustawy Prawo bankowe:

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

7. Wyrażam zgodę na ustanowienie prawnego zabezpieczenia w postaci cesji wszystkich praw z umowy ubezpieczenia na życie na rzecz Banku Spółdzielczego w Mrozach oraz wskazuję Bank Spółdzielczy w Mrozach jako uprawnionego do świadczenia na wypadek śmierci oraz pozostałych świadczeń w umowie ubezpieczenia na życie :

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

8. 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.
9. 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
10. 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.
11. Nie toczy się / toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie .....
12. Oświadczam, że nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej .....
13. 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.
14. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

**ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....

.....  
(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w PLN

\*\*\* uzupełniane za współmałżonka w przypadku gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej