



Bank Spółdzielczy w Lubartowie

Rok założenia 1903

Grupa BPS



Oddział / Filia / Punkt Kasowy w

Adnotacje Banku

Data przyjęcia wniosku

Nr rejestru Podpis pracownika Banku

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM

I. INFORMACJE O KREDYTCIE

| | |
|---|--|
| Kwota kredytu: _____ PLN | Słownie: _____ _____ złotych |
| Okres kredytowania: od _____ do _____ (m-c/rok) (m-c/rok) | _____ 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 osiąganych dochodów): _____ PLN | |
| 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 |

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 |
| Mażeńska 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 na terenie RP | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ |
| Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli inny niż adres zamieszkania)</i> | 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 typu ROR w BS w Lubartowie | <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 |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|---|---|
| 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"/> 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 _____ <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 | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| Zobowiązania | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca |
|--|----------------------|-----------------------------|-------------------|------|--------------|
| podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe _____ | | | | | |

| | 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. INFORMACJE *:

O zmianach Regulaminu,
Taryfy sporządzać i wysłać

w formie elektronicznej na adres e-mail _____

w formie papierowej na adres korespondencyjny w RP

*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że:

- 1) nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 2) 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;
- 3) nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- 4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.
- 5) 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 w Lubartowie – 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.bslubartow.pl/rodo.

2. Wyrażam zgodę na:

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

- 1) 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 Lubartowie do wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S. A. (BIG) z siedzibą w Warszawie 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 |

- 2) 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 Lubartowie 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 |

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Lubartowie z siedzibą w Lubartowie przy ul. Lubelskiej 95 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)
- 3)
- 4)

.....
(miejscowość, 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*

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