



Oddział / Filia / Punkt Kasowy w

Adnotacje Banku

Data przyjęcia wniosku

Nr rejestru Podpis pracownika Banku

WNIOSEK O OBNIŻENIE WYSOKOŚCI KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM

Numer rachunku :

.....

Wnioskuje o obniżenie kwoty kredytu
odnawialnego do:

..... PLN

Słownie:

..... PLN

Deklarowane wpływy na rachunek (wysokość dochodu): PLN

	Wnioskodawca I (Posiadacz rachunku)	Wnioskodawca II (Współposiadacz rachunku)
Imiona		
Nazwisko		
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 (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:
PESEL		
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
Miejsce zatrudnienia (adres, nr. tel)		

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

Współmałżonek Wnioskodawcy I	Współmałżonek Wnioskodawcy 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

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

(miejsowość, data)

(podpisy Wnioskodawcy/ów)/
Współmałżonka Wnioskodawcy/ów)

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

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

(miejscowość, data)

(podpisy Wnioskodawcy/ów)/
Współmałżonka Wnioskodawcy/ów)

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.

(miejscowość, data)

(podpisy Wnioskodawcy/ów)/
Współmałżonka Wnioskodawcy/ów) (podpisy

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o obniżenie kredytu 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)