

Data wpływu - - Modulo

Podpis pracownika

Nr wniosku kredytowego **WNIOSEK O KREDYT KONSUMENCKI :.....****1. Cel kredytu:** własne potrzeby konsumpcyjne inne **2. Kwota kredytu:** PLN słownie: **3. Okres kredytowania:**od do ; liczba rat **4. Sposób spłaty kredytu:** miesięcznie do 1 5 10 15 20 25 ostatniego inne **5. Forma wypłaty kredytu:** gotówka przelew na rachunek nr **6. Zabezpieczenie kredytu:** weksel poręczenie (wymienić kogo) pełnomocnictwo do ROR inne **A. DANE WNIOSKODAWCY**

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II | | |
|--|---|---|--|----------------------|
| Imię i Nazwisko | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Adres zamieszkania | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Telefon, e-mail | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Imię ojca, matki | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| PESEL | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Stan cywilny | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Seria i numer dokumentu tożsamości; Przez kogo wydany | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Status majątkowy z małżonkiem | <input type="checkbox"/> wspólność majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy | <input type="checkbox"/> wspólność majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy | | |
| Posiadany majątek | majątek | wartość | majątek | wartość |
| | <input type="checkbox"/> dom, mieszkanie | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dom, mieszkanie | <input type="text"/> |
| | <input type="checkbox"/> samochód | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> samochód | <input type="text"/> |
| | <input type="checkbox"/> oszczędności | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> oszczędności | <input type="text"/> |
| | <input type="checkbox"/> grunty | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> grunty | <input type="text"/> |
| | <input type="checkbox"/> inne | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> inne | <input type="text"/> |
| Status mieszkaniowy | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Wykształcenie | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Miejsce pracy | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Data podjęcia aktualnej pracy | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

| | | | | |
|--|---|-------------------------|---|-------------------------|
| Tryb zatrudnienia, np. własna działalność, emeryt, umowa o pracę na czas określony/nieokreślony itp. | | | | |
| Grupa zawodowa/sektor gospodarki | | | | |
| Stanowisko/zawód | | | | |
| Dochody z tytułu zatrudnienia | | | | |
| Inne dochody, np. własna działalność, emerytura | | | | |
| Wydatki stałe gospodarstwa domowego (żywność, utrzymanie mieszkania, higiena, odzież i obuwie, edukacja, leki itp.) | | | | |
| Posiadam zobowiązania wobec banków i innych podmiotów z tytułu kredytów, pożyczek, poręczeń, kart kredytowych, limitów, zakupów ratalnych, itp. | Instytucja kredytująca | Wysokość raty | Instytucja kredytująca | Wysokość raty |
| | | | | |
| | | | | |
| Posiadam stałe, miesięczne obciążenia z tytułu podatków, wyroków sądowych, świadczeń alimentacyjnych, rentowych, odszkodowawczych, pożyczek z KZP itp. | Rodzaj obciążenia | Kwota obciążenia | Rodzaj obciążenia | Kwota obciążenia |
| | | | | |
| | | | | |
| Członek Banku Spółdzielczego w Miliczu | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Dochody są obciążone admin. lub sądowymi tytułami egzekucyjnymi | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym | _____ w tym dzieci do lat 6 _____ | | _____ w tym dzieci do lat 6 _____ | |
| Deklaruje systematyczne miesięczne wpływy na ROR (informacja obowiązkowa w odniesieniu do kred. w ROR) | w wysokości: _____ z tytułu: _____ | | w wysokości _____ z tytułu _____ | |

OŚWIADCZENIA

1. 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 przetwarzaniu moich danych osobowych przez Bank i przez Biuro Informacji Kredytowej.

2. Niniejszym oświadczam/y, że zostałem/łam/liśmy poinformowany/a/i przez pracownika Banku o ponoszeniu ryzyka zmiany stopy procentowej w związku z zaciągnięciem kredytu o zmiennym oprocentowaniu, o możliwości wzrostu kosztu tego kredytu w przypadku wzrostu stawki bazowej, od której zależy oprocentowanie kredytu. Na podstawie uzyskanych informacji i przedstawionych symulacji spłat wnioskowanego kredytu świadomy/a/i ponoszonego ryzyka złożyłem/łam/liśmy wniosek o udzielenie kredytu oprocentowanego zmienną stopą procentową.

3. **Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.

| Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do: | I Wnioskodawca | II Wnioskodawca |
|---|---|---|
| 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 Miliczu do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań** | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| 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 Miliczu do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań** | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Miliczu, ul. Trzebnicka 7, 56-300 Milicz 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. (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.) | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |

4. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie

| | | |
|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| | | |
| miejsowość, data | podpis Wnioskodawcy I | podpis Wnioskodawcy II |