



Data wpływu wniosku kredytowego

Podpis pracownika przyjmującego wniosek

Nr wniosku kredytowego wg rejestru

Modulo nr

Wniosek o udzielenie kredytu konsumenckiego: **Kredyt MEDYCZNY**

I. Informacje o kredycie

- 1) Kwota kredytu: _____ PLN, Słownie złotych: _____
- 2) Okres kredytowania: _____ miesięcy
- 3) Cel kredytu: finansowanie wydatków związanych z zabiegiem komercyjnym przeprowadzanym w Milickim Centrum Medycznym Sp. z o.o. w Miliczu, udokumentowanych fakturą, którą dołączyłeś do wniosku kredytowego.
- 4) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:
 - ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie
 - ☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas
 - ☐ wpłacasz przelewem
- 5) Spłata kredytu w ratach: miesięczne,
 - ☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe,
 - ☐ malejące ratypłatne w _____ dniu miesiąca, począwszy od miesiąca _____
- 6) Sposób spłaty kredytu:
 - ☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas
 - ☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu
- 7) Ubezpieczenie kredytu:
 - ☐ bez ubezpieczenia
 - ☐ z ubezpieczeniem
- 8) Wypłata kredytu:
 - ☐ przelew na rachunek bankowy nr _____ (wskazany na fakturze związanej z zabiegiem komercyjnym wykonywanym w Milickim Centrum Medycznym Sp. z o.o. w Miliczu, którą dołączyłeś do wniosku kredytowego)
- 9) Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):
 - ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem
 - ☐ pobieramy składkę z Twojego konta u nas
 - ☐ nie dotyczy
- 10) ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej



Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;

jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

Informacje o Wnioskodawcy

Twoje podstawowe dane

Dane personalne

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i Nazwisko		
PESEL		
Imię matki, Imię ojca		
Telefon, e-mail		
Adres stałego zamieszkania		

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskazać/cie jeden, wspólny sposób kontaktu w sprawie wniosku o kredyt
Numer telefonu do kontaktu: _____

e – mail: _____

Informacje o wnioskodawcy

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Stan cywilny	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólność majątkowa	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Wykształcenie	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne

Informacje o dochodach

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wykonywany zawód		

1) Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w tys. PLN):

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca I	Kwota Wnioskodawca II
Umowa o pracę	☐	☐
Umowa cywilno – prawna	☐	☐
Działalność gospodarcza	☐	☐
Najem nr KW	☐	☐
Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny	☐	☐
Wolne zawody	☐	☐

Działalność rolnicza	☐	☐
Dywidendy	☐	☐
Inne	☐	☐

2) Pozostałe informacje

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	a) ☐ Tak b) ☐ Nie c) ☐ Nie dotyczy	a) ☐ Tak b) ☐ Nie c) ☐ Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca), ... ☐ dzieci tym dzieci do lat 6	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca), ☐ dzieci tym dzieci do lat 6
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		
Wydatki stałe gospodarstwa domowego (żywność, utrzymanie mieszkania, higiena, odzież i obuwie, edukacja, leki itp.)		

Informacje o zobowiązaniach wobec banków i innych podmiotów z tytułu kredytów, pożyczek, poręczeń, kart kredytowych, limitów, zakupów ratalnych, itp.

Lp	Rodzaj zobowiązania	Rata miesięczna w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskowanym kredytem zaznacz jeśli tak	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1				☐	☐	☐
2				☐	☐	☐
3				☐	☐	☐
4				☐	☐	☐
5				☐	☐	☐

Informacja o pozostałych zobowiązaniach

Posiadam stałe, miesięczne obciążenia z tytułu podatków, wyroków sądowych, świadczeń alimentacyjnych, rentowych, odszkodowawczych, pożyczek z KZP itp.		

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Twoja sytuacja mieszkaniowa	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne _____	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne _____

Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

- 1) wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
 - ☐ spoza oferty Banku;
 - ☐ nie dotyczy.
- 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
- 3) nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 4) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- 5) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
- 6) wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
- 7) terminowo płacę podatki;
- 8) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Banku – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej można skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77 A). 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., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77 A), 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 <https://www.bsmilicz.com.pl>;
- 9) zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny;
- 10) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydenty@bsmilicz.com.pl;
- 11) Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu;
- 12) Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Miliczu z siedzibą w Miliczu (kod 56-300) pod adresem ul. Trzebnicka 7. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.

Zgody

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas 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 aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
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 aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych szczególnej kategorii, tj. danych dotyczących zdrowia, w zakresie informacji o rodzaju zabiegu medycznego przez Bank Spółdzielczy w Miliczu, w celu rozpatrzenia wniosku o kredyt Medyczny oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu Medycznego**. Podstawa prawna: art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Miliczu z siedzibą 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich 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 ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

****[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]**

Niniejszych informacji udzielam świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, po zapoznaniu się z jego brzmieniem.

Podpis Wnioskodawcy I

miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy II

miejscowość, data