

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
Numer wniosku kredytowego	
Data złożenia wniosku	
Wniosek kompletny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data złożenia kompletu wymaganych dokumentów	
Modulo:	
Podpis pracownika przyjmującego wniosek	

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM

I. DANE WNIOSKODAWCÓW

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię/Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Obywatelstwo		
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny _____	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny _____
Cechy dokumentu tożsamości	Seria / Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____	Seria / Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica, nr domu/lokalu: _____ Kod: __ - ____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica, nr domu/lokalu: _____ Kod: __ - ____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(wpisać tylko wówczas, gdy jest inny niż adres zamieszkania)</i>	Ulica, nr domu/lokalu: _____ Kod: __ - ____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica, nr domu/lokalu: _____ Kod: __ - ____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	Stacjonarny _____ komórkowy: _____	Stacjonarny _____ komórkowy: _____
E-mail:		

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Wnioskowana kwota kredytu: _____ zł	Słownie złotych: _____
Okres kredytowania: 12 miesięcy z automatycznym odnowieniem	
<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): _____ zł	
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
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie kredytobiorcy w ramach oferty dostępnej w Banku* / oferty dostępnej poza Bankiem* <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/ wekslowe <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku bankowym <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia _____

III. INFORMACJA O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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
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
Okres posiadania rachunku ROR		

IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności 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
Wykonywany zawód		
Miesięczny dochód netto:	_____ zł, w tym:	_____ zł, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura/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"/> świadczenie 800 + Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ <input type="checkbox"/> inne: . _____	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura/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"/> świadczenie 800 + Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ <input type="checkbox"/> inne: . _____
Liczba osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania prywatne [np. kredyt, pożyczka, limit karty kredytowej, limit ROR, poręczenie, przystąpienie do długu]

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
Limit w ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Limit karty					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<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 tzw. parabanków, np. SKOK,)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/rolniczej [np. kredyt, pożyczka, limit karty kredytowej, poręczenie, przystąpienie do długu, leasing, faktoring]

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

VI. 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"/> 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"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne _____
Inny majątek i posiadane oszczędności [np. działki, mieszkania, samochody, podać wartość, nr KW]	_____	_____

VII. INFORMACJE *:

Kanał komunikacji** Stron dotyczący m.in.: przesyłania harmonogramów spłat kredytu oraz zmian Regulaminu i Taryfy	sporządzać	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____ <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP
---	------------	--

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

** kanał komunikacji może być zmieniony w terminie późniejszym na podstawie odrębnej dyspozycji

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego. w Limanowej, zwanego dalej **Bankiem**, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bs.limanowa.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 18 333 72 10.
- Oświadczam, że:
 - nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
 - 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 zobowiązania wynikające ze składanych zeznań podatkowych;
 - zostałem/łam poinformowany/a 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 – 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta 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. Zygmunta 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.bs.limanowa.pl/rodo/dnl/176>;
 - zostałem/łam poinformowany o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego.
- Wyrażam zgodę na:

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

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu 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 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank 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 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank 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 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

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) _____

(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 złotych

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