

INFORMACJE O PORĘCZycIELU / WSPÓŁMAŁŻONKU PORĘCZycIELA *

Dotyczy wniosku Klienta o udzielenie kredytu (proszę wpisać imię i nazwisko osoby wnioskującej o kredyt)	
--	--

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL/data urodzenia w przypadku braku nr PESEL		
Kraj urodzenia		
obywatelstwo		
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
Małżeńska 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
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa _____ Seria/ Numer _____	Nazwa _____ Seria/ Numer _____
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:		
Rachunek w ofercie Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR

II. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Wykonywany zawód		
Miesięczny dochód netto:	_____ zł, w tym:	_____ zł, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony/określony* do _____ <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"/> odsetki z aktywów finansowych/ dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne (np. umowa najmu): _____	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony/określony* do _____ <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"/> odsetki z aktywów finansowych/ dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne (np. umowa najmu): _____
Liczba osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci)		
Ilość osób w gospodarstwie domowym poza Wnioskodawcami uzyskującymi udokumentowany dochód:	Ilość osób _____ Wysokość dochodu _____	Ilość osób _____ Wysokość dochodu _____

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania	_____ zł	_____ zł
Poręczyciel I i Współmałżonek Poręczyciela II i Współmałżonek Poręczyciela II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

III. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

(osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub rolniczą podają także zobowiązania z tytułu kredytów jakie zaciągnęły na prowadzoną działalność)

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Poręczyciel/ Współmałżonek Poręczyciela *
					<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 renta dożywotnia, zobowiązania wobec tzw. parabanków, np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

IV. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
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/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/dziećmi <input type="checkbox"/> inne _____
Inny majątek i posiadane oszczędności	_____	_____

V. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że:

- nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
- Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku ☐ oferty poza Bankiem ☐;
- jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
- 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 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., 02-676 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 <https://www.bs.limanowa.pl/rodo/dnl/108>.

3. 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.

Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
<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.

Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
<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 Spółdzielczy w Limanowej z siedzibą w Limanowej przy ul. Rynek 7 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:

Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

(miejscowość, data)

podpisy Poręczyciela/ Współmałżonka Poręczyciela

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgód, 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 Poręczyciela/ Współmałżonka Poręczyciela

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z informacją składam następujące dokumenty:

- 1)
2)

.....
(miejscowość, data)

podpis Poręczyciela

podpis Współmałżonka Poręczyciela

* niepotrzebne skreślić
** w złotych

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)