

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 UNIWERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO

### I. DANE WNIOSKODAWCÓW

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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: _____ miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: _____ miesięcy		
Planowana data uruchomienia kredytu: _____		
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	
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w _____ dniu miesiąca	
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku	
Cel kredytowania	_____	
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: _____ zł		
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: _____		
numer świadectwa charakterystyki energetycznej (dotyczy rynku wtórnego, o ile świadectwo istnieje)		
Czy na nieruchomości stanowiącej proponowane zabezpieczenie będzie prowadzone gospodarstwo rolne i/lub stanie się ona częścią gospodarstwa rolnego?		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> NIE
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<b>Proponowane zabezpieczenia docelowe:</b> <input checked="" type="checkbox"/> hipoteka na nieruchomości (zabezpieczenie obligatoryjne); <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"/> cesja praw na rzecz Banku z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku * / oferty dostępnej poza Bankiem * <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową; <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku bankowym <b>Zabezpieczenia przejściowe:</b> <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/ weksłowe <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym <input type="checkbox"/> brak - podwyższenie marży <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
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
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
Czy Wnioskodawca jest rolnikiem?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rachunek typu ROR w ofercie Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

### IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności gosp. (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)		
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:	<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
Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania		
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

### 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
					<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](mailto:incydent@bs.limanowa.pl) lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 18 333 72 10.
- Oświadczam, że:
  - środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu, pożyczki, dotacji;
  - nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
  - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach:
 ☐ oferty dostępnej w Banku z zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem  
☐ oferty poza Bankiem z Towarzystwem Ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank  
☐ nie dotyczy;
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
 ☐ oferty dostępnej w Banku z Zakładem Ubezpieczeń współpracującym z Bankiem  
☐ oferty poza Bankiem z Towarzystwem Ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank  
☐ nie dotyczy;
  - 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 reguluję zobowiązania wynikające ze składnych 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](mailto: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](mailto: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>;

- 9) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 6M przyjmie wartość ujemną strony ustalą w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu;
- 10) zostałem/łam poinformowany/a o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków;
- 11) zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego;
- 12) otrzymałem/łam od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych z kredytem hipotecznym” i mam świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytu, w tym ryzyka związanego z możliwością zmiany oprocentowania kredytu z oraz ryzyka możliwości zmian cen rynkowych nieruchomości;
- 13) otrzymałem/łam od Banku symulację spłaty kredytu, ryzyka IRR, ryzyka zmiany cen rynkowych nieruchomości, oraz że pracownik Banu / pośrednika informował o ryzykach wynikających z okresu kredytowania dłuższego niż 25 lat.
3. Wyrażam zgodę na:
- 1) otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

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

W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ /

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

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

W tym celu wskazuję adres w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ / \*

4. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.
5. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:  
☐ w placówce Banku lub ☐ przesłania na adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_
6. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.
7. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
8. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
9. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.
10. **Wyrażam zgodę na:**

**[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód 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 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

11. 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) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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