

Data złożenia wniosku kredytowego Nr wniosku kredytowego wg rejestru
Modulo nr

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego/sezonowego



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 Spółdzielczy w Chojnicach („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

I. Informacje o kredycie

- 1) Kwota kredytu: _____ PLN
- 2) Słownie złotych: _____
- 3) Okres kredytowania: _____ miesięcy
- 4) Cel kredytu: dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem
- 5) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:
 - ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie
 - ☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas
- 6) Spłata kredytu w ratach: miesięczne,
 - ☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe,
 - ☐ malejące ratypłatne w dniu miesiąca
- 7) Sposób spłaty kredytu:
 - ☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas
 - ☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu
- 8) Zabezpieczenie kredytu:
 - ☐ weksel in blanco
 - ☐ pełnomocnictwo do rachunku
 - ☐ poręczenie weksłowe
 - ☐ blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym
 - ☐ ubezpieczenie na wypadek zdarzeń losowych
 - ☐ inna formy zabezpieczenia.....Na poręczycieli proponuję:
..... zam.
..... zam.
- 9) Wypłata kredytu:
 - ☐ gotówką w naszej kasie
 - ☐ przelew na rachunek bankowy
 - ☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego
- 10) Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):
 - ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem przed wypłatą kredytu
 - ☐ pobieramy składkę z Twojego konta u nas
 - ☐ nie dotyczy

- 11) ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

II. Informacje o Wnioskodawcy

Twoje podstawowe dane

Dane personalne

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię/imiona		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
PESEL/data urodzenia gdy nie masz nr. PESEL		
Dokument tożsamości		
Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		
Nazwisko rodowe matki		
Imię matki		
Imię ojca		
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy u nas	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam

Miejsce zamieszkania

Adres stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

Adres korespondencyjny na terenie Polski, jeżeli jest inny niż stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

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

e – mail: _____

Kanał kontaktu: ☐ E – mail ☐ krajowy adres korespondencyjny

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		
Całkowity staż pracy w latach		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		

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	☐	☐

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 w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ☐ dzieci w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		

Informacje o wydatkach

Rodzaj wydatku	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczne koszty utrzymania mieszkania w PLN		
Miesięczne pozostałe wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowego w PLN		

Informacje o zobowiązaniach (w tym informacje o zobowiązaniach w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/rolniczej)

Lp	Rodzaj zobowiązań	Przyznana kwota w PLN	Rata miesięczna w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Walu ta	Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskowanym kredytem zaznacz jeśli tak	Czy zobowiązanie firmowe? zaznacz jeśli tak	Czy \deklarujesz obniżyć limit/ zamknąć zobowiązanie przed wypłatą kredytu zaznacz jeśli tak	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1						☐	☐	☐	☐	☐
2						☐	☐	☐	☐	☐
3						☐	☐	☐	☐	☐

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: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ 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: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne _____

Oświadczenia

- Oświadczam, że:
 - wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
 - ☐ oferty Banku;
 - ☐ spoza oferty Banku;
 - ☐ nie dotyczy.
 - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
 - nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
 - 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;
 - terminowo płacę podatki;
 - 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.bschojnice.pl/p/biuro-informacji-kredytowej>
 - 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.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bschojnice.pl.
- 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.
- Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Chojnicach z siedzibą w Chojnicach (kod 89-600) pod adresem ul. Kościuszki 23, którego akta rejestrowe są przechowywane w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000158330, NIP 5550008535, REGON 000494752. Oświadczam, że otrzymałem i

zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.

5. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

Zgody

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

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 Chojnicach 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 Chojnicach 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
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Chojnicach 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

Załączniki:

1. _____
2. _____

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu Kredytu Gotówkowego oraz Kredytu Sezonowego w Banku Spółdzielczym w Chojnicach” („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Bank Spółdzielczy w Chojnicach może sprawdzić informacje z tego wniosku.

Podpis Wnioskodawcy I

miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy II

miejscowość, data

podpis i stempel funkcyjny pracownika banku
potwierdzającego autentyczność podpisów
i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

miejscowość, data