

Nr wniosku kredytowego
 Data złożenia wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU ODNAWIALNEGO W RACHUNKU PŁATNICZYM

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN	Słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy	
Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiąganych dochodów): PLN	
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

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> stan wolny <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> stan wolny <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: Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania Okres ważności	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania Okres ważności
Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji/ jeśli jest inny niż adres zamieszkania	Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość:	Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość:
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze <input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze <input type="checkbox"/> podstawowe
Wykonywany zawód		
Rachunek w Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto: PLN, w tym: PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> 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"/> inne:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> 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"/> inne:
Ilość osób w gosp. domowym w tym dzieci	
Wydatki stałe gosp. domowego	
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W BANKACH I INNYCH INSTYTUCJACH FINANSOWYCH

Zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**
Limity w koncie i na karcie kredytowej		
Kredyty w BS Czechowice –Dziedzice-Bestwina		
Inne zobowiązania finansowe (SKOK , parabanki, itp.)		
Kredyty w innych bankach		
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE

V. 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"/> 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"/> inne.....
Oszczędności (kwota, waluta)
Papiery wartościowe (ilość, wartość)
Inne:		

VI. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (DZ.U. NR 81, poz 530) upoważniam Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice -Bestwina z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach ul. Słowackiego 14 do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej SA z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta BIK, ul. Postępu 17a, ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przekazanie przez Bank do Biura Informacji Kredytowej S.A.z siedzibą w Warszawie informacji o złożeniu wniosku kredytowego, zawarciu umowy oraz zobowiązaniach powstałych z jej wykonania w zakresie czynności bankowych, oraz na przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta BIK, ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa oraz Bank Polskiej Spółdzielczości S.A., Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice- Bestwina z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach ul. Słowackiego 14 dotyczących go informacji, stanowiących tajemnicę bankowa, po jego wygaśnięciu, wynikającego z umowy zawartej z Bankiem- w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (z późniejszymi zm.) Prawo Bankowe oraz innych ustaw.

Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice- Bestwina z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach ul. Słowackiego 14 informuje, że w zakresie, w jakim jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz konieczne do realizacji umowy, a także niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice- Bestwina z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach ul. Słowackiego 14 oraz niezbędne dla zrealizowania określonych przepisami prawa uprawnień i obowiązków Banku związanych z wykonaniem czynności bankowych oraz obowiązków archiwalnych, podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przetwarzane przez Bank oraz przekazywane na podstawie art. 105 ust.1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo Bankowe (tj. Dz. U. Z 2002r. Nr 72 poz . 665 z zm.) – do Biura Informacji Kredytowej S.A z siedzibą w Warszawie, a także do innych podmiotów do tego uprawnionych na mocy art. 105 ustawy Prawo Bankowe. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Podanie przez Pana/Panią dane osobowe będą przetwarzane przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77 A w celu i zakresie określonym w art.105 i art. 105a ustawy Prawo Bankowe oraz udostępnianie bankom i innym instytucjom wymienionym w art. 105 ustawy Prawo bankowe, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego oraz w celu stosowania przez banki metod statystycznych. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do przetwarzania danych i ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zm.).

1. Nie toczy się/ toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych tych informacji.
3. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.
4. Oświadczam, że współmałżonek/ka zamieszkuje wraz ze mną pod tym samym adresem*.
5. Oświadczam, że współmałżonek/ka nie osiąga/ osiąga dochody z tytułu wynagrodzenia/ emerytury / renty*

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis Wnioskodawcy I

.....
podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić