

BANK SPÓŁDZIELCZY CZECHOWICE- DZIEDZICE- BESTWINA

Skrzynka eDoręczenia,: AE:PL-75333-22102-WTFUJ-24

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

Godzina złożenia wniosku.....

WNIOSEK O UDZIELENIE/PODWYSZENIE* KREDYTU ODNAWIALNEGO W RACHUNKU PŁATNICZYM

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN JAKĄ KWOTĘ KREDYTU CHCESZ OTRZYMAĆ	Słownie: złotych WPISZ KWOTĘ KTÓRĄ CHCESZ OTRZYMAĆ SŁOWNIE
Okres kredytowania: miesięcy NA JAK DŁUGI OKRES CHCESZ DOSTAĆ KREDYT	
Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiągniętych dochodów): PLN	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie: JAK OPŁACISZ PROWIZJĘ	☐ wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu ☐ pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH (TWOJE DANE I OSOBY KTÓRA BIERZE KREDYT
RAZEM Z TOBĄ)**

	Wnioskodawca I (TY)	Wnioskodawca II (OSOBA KTÓRA BIERZE KREDYT Z TOBĄ)
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Stan cywilny	☐ zamężna/zonaty ☐ stan wolny ☐ separacja	☐ zamężna/zonaty ☐ stan wolny ☐ separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

	Wnioskodawca I (TY)	Wnioskodawca II (OSOBA KTÓRA BIERZE KREDYT Z TOBĄ)
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..... .
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	☐ wyższe ☐ średnie ☐ zasadnicze ☐ podstawowe	☐ wyższe ☐ średnie ☐ zasadnicze ☐ podstawowe
Wykonywany zawód		
Rachunek w Banku	☐ nie posiadam ☐ posiadam	☐ nie posiadam ☐ posiadam

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II (OSOBA KTÓRA BIERZE KREDYT Z TOBĄ)
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
NIP pracodawcy		
Stanowisko	☐ właściciel firmy ☐ pracownik ☐ inne	☐ właściciel firmy ☐ pracownik ☐ inne
Miesięczny dochód netto:	 PLN, w tym:	 PLN, w tym:
Źródła dochodu	☐ umowa o pracę: ☐ emerytura: ☐ renta: ☐ zasiłek przedemerytalny: ☐ wolne zawody: ☐ działalność gospodarcza: ☐ działalność rolnicza: ☐ umowa cywilno-prawna: ☐ umowa najmu: ☐ umowa o pracę na czas określony do: ☐ inne:	☐ umowa o pracę: ☐ emerytura: ☐ renta: ☐ zasiłek przedemerytalny: ☐ wolne zawody: ☐ działalność gospodarcza: ☐ działalność rolnicza: ☐ umowa cywilno-prawna: ☐ umowa najmu: ☐ umowa o pracę na czas określony do: ☐ inne:
Ilość osób w gosp. domowym	 w tym dzieci	
Wydatki stałe gosp. Domowego JAKIE PONOSISZ KOSZTY UTRZYMANIA RODZINY		
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIAZANIACH (ZACIĄGNIĘTYCH KREDYTACH, UDZIELONYCH PORĘCZENIACH, PŁACONYCH ALIMIENTACH, ZAJĘCIACH KOMORNICZYCH)

Zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**
Limity w koncie		
Limit w rachunku karty 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 (OSOBA KTÓRA BIERZE KREDYT Z TOBĄ)
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku: OŚWIADCZENIE CZY STARAM SIĘ O KREDYT I POŻYCZKĘ W INNYM BANKU	☐ TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ☐ NIE	☐ TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ☐ NIE

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II (OSOBA KTÓRA BIERZE KREDYT Z TOBĄ)
Status mieszkaniowy	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ inne.....	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ inne.....
Posiadam oszczędności (kwota, waluta)		
ILE MASZ OSZCZĘDNOŚCI		
Posiadam papiery wartościowe (ilość, wartość)		
Inne:		

VI. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że nie znajduje się/ znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę lub w okresie próbnym i nie jest/ jest* pracownikiem sezonowym.

2. Nie toczy się/ toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
3. 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.
4. Oświadczam, że otrzymałem/am od Banku informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego przeze mnie zobowiązania kredytowego oraz wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o ponoszeniu ryzyka stopy procentowej oraz że jestem świadomy/a jego ponoszenia.
6. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.
7. Oświadczam, że współmałżonek/ka zamieszkuje wraz ze mną pod tym samym adresem*.
8. Oświadczam, że współmałżonek/ka nie osiąga/ osiąga dochody z tytułu wynagrodzenia/ emerytury / renty*
9. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku, mam/ nie mam zadłużenia, które powodowałoby ogłoszenie upadłości konsumenckiej*.
10. Oświadczam, że otrzymałem/AM formularz "Zgody marketingowe"
11. Oświadczam, że otrzymałem/AM formularz „Klauzule informacyjne i klauzule zgód Biura Informacji kredytowej”.

Bank informuje, że Administratorem Twoich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice-Bestwina ul. Słowackiego 14, 43-502 Czechowice-Dziedzice-Bestwina (dalej „Bank”). Bank przetwarza Twoje dane osobowe z zachowaniem odpowiednich środków bezpieczeństwa i zgodnie z zasadami wynikającymi bezpośrednio z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r.). Szczegółowe informacje dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych przez Bank oraz przysługujących Tobie w związku z tym praw, znajdziesz w naszych placówkach Banku i na naszej stroni internetowej w zakładce „RODO”.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis Wnioskodawcy I

.....
podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić

KLAUZULE ZGÓD – Biuro Informacji Kredytowej

/Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy/

Wyrażam/y zgodę na:

1. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. 2025 poz. 85, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice-Bestwina 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

☐ TAK

☐ NIE

Wnioskodawca II

☐ TAK

☐ NIE

2. Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy Czechowice- Dziedzice- Bestwina, z siedzibą w Czechowicach- Dziedzicach 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

Wnioskodawca I

☐ TAK

☐ NIE

Wnioskodawca II

☐ TAK

☐ NIE

(miejscowość, data)

czytelny podpis Klienta

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.

(miejscowość, data)

czytelny podpis Klienta