BANK SPÓŁDZIELCZY W SKOCZOWIE

www.bs.skoczow.pl

Data wpływu	Numer w rejestrze	Nr modulo

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego Tania Gotówka

I. Dane wnioskodawców

Dane		Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Nazwisko			
Imię/imiona			
Imiona rodziców			
Nazwisko rodowe			
Nazwisko rodowe matki			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Stan cywilny		☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa		☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	rodzaj		
	seria i numer		
	data wydania		
	wydany przez		
	data ważności		
Adres zamieszkania	Ulica		
	Nr domu/Nr mieszkania		
	Kod pocztowy/Miejscowość		
	Województwo		

Dane		Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Adres korespondencyjny jeżeli inny niż zamieszkania	Ulica		
	Nr domu/Nr mieszkania		
	Kod pocztowy/Miejscowość		
	Województwo		

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy o wskazanie jednego, wspólnego kanału kontaktu w sprawie wniosku o kredyt:

Numer telefonu do kontaktu: ……..

e- mail: ……..

II. Informacje o kredycie

Dane		Rodzaj informacji o kredycie
Wnioskowana kwota w zł		…… (słownie złotych: ……..)
Okres kredytowania		…… miesięcy/rok*
Rodzaj oprocentowania		☐ zmienne ☐ stałe
Zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (zmiana kwoty kredytu, okresu spłaty) w przypadku braku zdolności		☐ Tak ☐ Nie
Cel kredytu		
Wypłata kredytu	na dowolny cel	☐ gotówką w naszej kasie ☐ przelew na rachunek bankowy nr: ……..
	na konsolidację/ konsolidację i dowolny cel	☐ gotówką w naszej kasie ☐ przelew na rachunek bankowy nr: …….. ☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego
Spłata kredytu w ratach (rodzaj rat zależy od rodzaju oprocentowania kredytu)		raty miesięczne: ☐ raty malejące ☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe

Dane	Rodzaj informacji o kredycie
Dzień spłaty	raty płatne w ……. dniu miesiąca, pierwsza spłata od …….
Sposób spłaty kredytu	☐ potrącenie środków z rachunku ROR nr: ……. .☐ wpłata gotówką na rachunek przeznaczony do spłaty kredytu
Proponowane zabezpieczenie kredytu	☐ poręczenie cywilne/wekslowe ……. osób ☐ weksel własny in blanco z deklaracją wekslową ☐ inne zabezpieczenie (wpisz jakie): …… …… ……
Proponowani poręczyciele kredytu	
Inne warunki	

III. Informacje o dochodach i wydatkach

Rodzaj informacji	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Pracodawca (nazwa, adres)		
Średni miesięczny dochód netto		
Dochody inne (podaj źródło)		
Liczba osób w gospodarstwie domowym, w tym dzieci na utrzymaniu		
Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania		
Czy wnioskodawcy należą do tego samego gospodarstwa domowego	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

IV. Informacje o zobowiązaniach kredytowych

Rodzaj informacji	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Kwota zobowiązania z tytułu kredytów		
1) Bank		
2) Kwota pozostała do spłaty		
3) Rata miesięczna		
4) Inne obciążenia (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		
Łącznie obciążenia w skali miesiąca		

V. Informacje o poręczeniach

Rodzaj informacji	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Bank		
Wysokość kredytu		
Wysokość miesięcznych rat		

VI. Informacje o posiadanym majątku

Rodzaj informacji	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Nieruchomości (rodzaj np. budynek mieszkalny, działka, Nr KW, przybliżona wartość rynkowa		
Ruchomości (pojazdy np. rodzaj, marka, rok produkcji, Nr rejestracyjny, przybliżona wartość rynkowa		
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)		
Papiery wartościowe (ilość , wartość)		
Inne		

VII. Kanał kontaktu w sprawie zmian w Umowie kredytu (zmiana harmonogramu spłat, Regulaminu, Taryfy) – forma i kanał kontaktu musi być taki sam dla wszystkich produktów, które masz w Banku

☐ e-mail: ……

☐ krajowy adres do korespondencji

VIII. Oświadczenia

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bs.skoczow.pl lub telefonicznie pod numerem +48 33 857 95 00.

2. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy kredytu. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu.

3. Oświadczam, że:

1) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną,

2) ☐ nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

3) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____;

4) terminowo reguluję zeznania podatkowe;

5) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie 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 Spółdzielczego w Skoczowie – 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). 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. Zygmunta Modzelewskiego 77A), 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.skoczow.pl/rodo.html;

6) 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.

4. Wiarygodność danych zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem.

5. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, że wszystkie informacje podane przeze mnie w tym wniosku oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

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

IX. Zgody

**** [Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie Umowy kredytu]**

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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 Skoczowie do wystąpienia 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 ☐ NIE DOTYCZY
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 Skoczowie do wystąpienia 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 ☐ NIE DOTYCZY

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie z siedzibą w Skoczowie przy ul. Objazdowej 10 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. 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

Do wniosku załączam:

1)……

2)……

3)……

……., dnia……

Podpis Wnioskodawcy pierwszego ……

Podpis Wnioskodawcy drugiego ……

*niepotrzebne skreślić

☐ właściwe zaznaczyć „X”