

Data wpływu:	Numer w rejestrze:	Nr konta/modulo:

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO – ROZLICZENIOWYM

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy/ów:

		Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nazwisko i imię / imiona			
Imiona rodziców			
Nazwisko rodowe			
Nazwisko rodowe matki			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Stan cywilny		<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <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
Cechy dokumentu tożsamości	rodzaj		
	seria i numer		
	data wydania		
	wydany przez		
	data ważności		
Adres zamieszkania			
Adres do korespondencji <i>(jeżeli inny niż zamieszkania)</i>			
Nr telefonu kontaktowego			
E-mail:			

II. Dane dotyczące kredytu:

Kwota kredytu:	Kwota złotych (słownie złotych:)
Okres kredytowania: Miesiące / Rok*

Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Cel kredytu:	
Proponowane zabezpieczenie kredytu:	<input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/weksloweosób <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenie (jakie?):
Proponowani poręczyciele kredytu:
Inne warunki:	

III. Dane o dochodach i wydatkach Wnioskodawcy/ów:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Średni miesięczny dochód netto		
Dochody inne (podać źródło)		
Ilość osób w gospodarstwie domowym, w tym dzieci na utrzymaniu		
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 <input type="checkbox"/> nie dotyczy	

IV. Dane o zobowiązaniach kredytowych Wnioskodawcy/ów:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Kwota zobowiązania z tyt. kredytów		
1) Bank		
2) Kwota pozostała do spłaty		
3) Rata miesięczna		
4) Inne obciążenia (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Łącznie obciążenia w skali miesiąca		

V. Informacje o poręczeniach Wnioskodawcy/ów:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Bank		
Wysokość kredytu		
Wysokość miesięcznych rat		

VI. Informacje o posiadanym majątku Wnioskodawcy/ów:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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. Informacje ¹:

o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres do korespondencji
--------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIII. Oświadczenia Wnioskodawcy/ów:

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Skoczowie, zwanym dalej Bankiem, 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.
- Oświadczam, że:
 - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną,
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____;
 - terminowo reguluję zeznania podatkowe;
 - 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

¹ forma i kanał dystrybucji jest taki sam dla wszystkich produktów klienta w Banku

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>.

3. Wiarygodność danych zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem.
4. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, że wszystkie informacje podane przeze mnie we 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.
5. **Wyrażam zgodę na:**

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy]

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. 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:

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 2010r. 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:

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

6. 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:

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.

Do wniosku załączam:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

....., dnia

Podpis Wnioskodawcy I

Podpis Wnioskodawcy II

Oświadczenie Współmałżonka Wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko) (PESEL)

(adres zamieszkania)

(seria i nr dokumentu tożsamości, data wydania, wydany przez, data ważności)

wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu w rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym przez Współmałżonka/ę:

_____ w kwocie _____
(imię i nazwisko)

(miejsowość, data)

(podpis Współmałżonka/i Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy Wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim opartym na wspólności majątkowej, gdy kwota kredytu z uwzględnieniem kwoty łącznego zaangażowania Wnioskodawcy z tytułu kredytów konsumenckich zaciągniętych w Banku, bez zgody współmałżonka, przekracza pięciokrotność dochodu netto Wnioskodawcy, nie więcej jednak niż 50 000 PLN

właściwe zaznaczyć