



Oddział w \_\_\_\_\_

Nr wniosku kredytowego \_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku kredytowego \_\_\_\_\_

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU BEZPIECZNA GOTÓWKA  
NA DOWOLNY CEL/SPLATĘ ZOBOWIĄZAŃ KREDYTOWYCH\***

**I. INFORMACJE O KREDYCCIE**

Kwota kredytu: _____ PLN		Słownie: _____ _____ złotych
Okres kredytowania: _____ miesięcy		
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej		
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> wpłaty przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych	
Forma wypłaty kredytu	<input type="checkbox"/> wypłata gotówką w kasie Banku w kwocie ..... PLN <input type="checkbox"/> przelew na rachunek prowadzony w Banku w kwocie ..... PLN należący do ..... <input type="checkbox"/> przelew na rachunek prowadzony w innym banku w kwocie ..... PLN należący do ..... ..... nr rachunku .....	
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) płatnych w ..... dniu miesiąca, począwszy od .....	
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku	
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> dowolny cel konsumpcyjny lub <input type="checkbox"/> spłata zobowiązań kredytowych w innych bankach: <input type="checkbox"/> spłata kredytu ..... w kwocie ..... PLN <input type="checkbox"/> spłata ..... w kwocie ..... PLN <input type="checkbox"/> spłata ..... w kwocie ..... PLN <input type="checkbox"/> spłata ..... w kwocie ..... PLN <input type="checkbox"/> spłata ..... w kwocie ..... PLN <input type="checkbox"/> dodatkowe środki w kwocie ..... PLN	

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <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"/> małżeńska wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa małżeńska <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> małżeńska wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa małżeńska <input type="checkbox"/> nie dotyczy

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Cechy dokumentu tożsamości	Rodzaj: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport Seria i numer: _____ Wydany przez: _____	Rodzaj: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport Seria i numer: _____ Wydany przez: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
e-mail:		
Adres do doręczeń elektronicznych:		

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Miesięczny dochód netto:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: _____ PLN <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia _____: _____ PLN <input type="checkbox"/> emerytura: _____ PLN <input type="checkbox"/> renta: _____ PLN <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ PLN <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ PLN <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ PLN <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ PLN <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ PLN <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ PLN <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ PLN <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ PLN <input type="checkbox"/> inne: _____ PLN	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: _____ PLN <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia _____: _____ PLN <input type="checkbox"/> emerytura: _____ PLN <input type="checkbox"/> renta: _____ PLN <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ PLN <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ PLN <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ PLN <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ PLN <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ PLN <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ PLN <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ PLN <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ PLN <input type="checkbox"/> inne: _____ PLN
Liczba osób w gosp.	..... w tym dzieci: .....	
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania	..... PLN	
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do odrębnych gospodarstw domowych		

#### IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit kredytu w rachunku ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit kredytu w rachunku ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt gotówkowy					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt gotówkowy					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt ratalny					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt ratalny					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Kredyt/pożyczka					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt /pożyczka					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, inne zobowiązania np. wobec SKOK, firm leasingowych, faktoringowych)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

#### V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel mieszkania <input type="checkbox"/> najemca domu/mieszkania <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodziną <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel mieszkania <input type="checkbox"/> najemca domu/mieszkania <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodziną <input type="checkbox"/> inne.....
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> inny: _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> inny: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	_____	_____
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	_____	_____
Inne:		

#### VI. INFORMACJE \*:

Harmonogram spłat kredytu, informacje o zmianach Regulaminu, Taryfy	<input type="checkbox"/> sporządzać w formie papierowej i wysłać na adres korespondencyjny na terenie RP <input type="checkbox"/> sporządzać w formie elektronicznej i wysłać na adres e-mail podany we wniosku
---	--

\*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

#### VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Pilźnie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować pod numerem 14 672-10-11.
- Oświadczam, że:
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty poza Bankiem ( w indywidualnych przypadkach – jeśli zabezpieczeniem kredytu będzie cesja z umowy bezp.. na życie);

2)

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej <input type="checkbox"/> wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej	<input type="checkbox"/> nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej <input type="checkbox"/> wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej

3) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;

4)

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne <input type="checkbox"/> toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie .....	<input type="checkbox"/> nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne <input type="checkbox"/> toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie .....

5) terminowo reguluje zeznania podatkowe.

6) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych 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 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku BPS – 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), 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 [www.bspilzno.pl/rodo](http://www.bspilzno.pl/rodo).

3. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.

## ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- kserokopia dokumentu tożsamości
- zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (*średnie miesięczne wynagrodzenie netto za okres ostatnich 3 miesięcy*)
- decyzja o przyznaniu emerytury
- decyzja o przyznaniu renty
- decyzja o przyznaniu świadczenia przedemerytalnego
- ostatnia decyzja o waloryzacji emerytury
- ostatnia decyzja o waloryzacji renty
- ostatnia decyzja o waloryzacji świadczenia przedemerytalnego
- kserokopia ostatniego odcinka emerytury / renty / świadc. przedemeryt. \* (*w przypadku otrzymywania świadczenia przekazem pocztowym*)
- kserokopia ostatniego odcinka emerytury / renty / świadc. przedemeryt. \* (*w przypadku otrzymywania świadczenia przekazem pocztowym*)
- wyciąg z konta osobistego / historia rachunku / potwierdzenie przelewu / \* (*w przypadku przekazywania świadczenia na rachunek bankowy*)
- wyciąg z konta osobistego / historia rachunku / potwierdzenie przelewu / \* (*w przypadku przekazywania świadczenia na rachunek bankowy*)
- zaświadczenie ZUS lub KRUS lub innego organu rentowego o wysokości otrzymywanego świadczenia \*
- nakaz płatniczy / zaświadczenie z Urzędu Gminy o dochodowości gospodarstwa rolnego \*
- .....
- .....

\* niepotrzebne skreślić

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> Wnioskodawca II |

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_ podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_ podpis Wnioskodawcy II

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