



Oddział w _____

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU EKOLOGICZNEGO**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

| | | | |
|---|--|------------------------|--|
| Kwota kredytu: _____ PLN | | Słownie: _____ złotych | |
| Okres kredytowania: _____ miesięcy | | | |
| Cel kredytowania: | <input type="checkbox"/> realizacja przedsięwzięć polegających na zakupie oraz instalacji towarów i urządzeń ekologicznych, tj: (wymienić jakie?) | | |
| | <input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne (cel nie może przekraczać 40% kwoty kredytu) | | |
| <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 / 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 | | |
| Dostarczenie dokumentu potwierdzającego wykonanie przedsięwzięć (faktura lub rachunek, lub protokół odbioru) | <input type="checkbox"/> w terminie 3 miesięcy <input type="checkbox"/> w terminie 6 miesięcy (jedynie przypadku przedsięwzięć związanych z podłączeniem lub wymianą przyłączy do sieci ciepłowniczych lub gazowych oraz prac termomodernizacyjnych) | | |

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 |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|--|
| 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: _____ | Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ |
| Adres zamieszkania na terenie RP | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ |
| Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i> | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____ |
| Nr telefonu (do wyboru) | stacjonarny: _____ komórkowy: _____ | stacjonarny: _____ komórkowy: _____ |
| E-mail: | | |
| Adres do doręczeń elektronicznych: | | |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne |
| Wykonywany zawód | | |
| Rachunek w ofercie Banku BS | <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 |
|--|--|--|
| Całkowity staż pracy (w latach) | | |
| 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"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne | <input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne |
| Miesięczny dochód netto: | _____ PLN, w tym: | _____ PLN, w tym: |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|---|---|
| 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"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <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"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____ |
| Liczba osób w gosp. (w tym dzieci) | | |
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego | | |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego | | |

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

(osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub rolniczą podają także zobowiązania z tytułu kredytów jakie zaciągnęły na prowadzonej działalności)

| Zobowiązania | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca |
|---|----------------------|-----------------------------|-------------------|------|--|
| limit ROR | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| limit 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 _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <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, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe _____) | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| | 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"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <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"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne _____ |
| Status własności samochodu | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____ | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____ |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) | _____ | _____ |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość) | _____ | _____ |
| Inne: | _____ | _____ |

VI. INFORMACJE *:

| | |
|---|--|
| dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać: | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____ |
| o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać | <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP |

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

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. 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.

2. 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);
-

| 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 reguluję 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.

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:

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

(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

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

* niepotrzebne skreślić

** w PLN

*** uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej