



Oddział w _____

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU BEZPIECZNA GOTÓWKA

I. INFORMACJE O KREDYCIE

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) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-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: <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"/> rozdzielnosc majątkowa małżeńska <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> małżeńska wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc 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:		
Rachunek w ofercie Banku	<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 działalności 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)	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe _____ <input type="checkbox"/> dzieci _____, w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego _____	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe _____ <input type="checkbox"/> dzieci _____, w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego
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		

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

	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 ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

Zobowiązania	Kwota zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Rata miesięczna	Bank	Wnioskodawca
Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Limit karty kredytowej (w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Limit karty kredytowej (w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania	Kwota zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Rata miesięczna	Bank	Wnioskodawca
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

VI. 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:		

VII. 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

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Pilźnie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować na adres email: sekretariat@bspilzno.pl lub pod numer 14 672-10-11.

2. Oświadczam, że:

- 1) 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) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
- 3)

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

4) 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;

5)

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

6) terminowo reguluję zeznania podatkowe.

7) 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., 02-679 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 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

- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I Wnioskodawca II
- Wnioskodawca I 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