

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMENCKIEGO

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO KREDYTU			
Rodzaj kredytu :	<input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy oprocentowany wg <input type="checkbox"/> stałej <input type="checkbox"/> zmiennej stopy procentowej <input type="checkbox"/> kredyt w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym <input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy sezonowy <input type="checkbox"/> kredyt EKOLOGICZNY		
Cel kredytu (dotyczy kredytu EKOLOGICZNEGO)			
Kwota kredytu:	_____ zł słownie: _____ złotych	Okres kredytowania	_____ miesięcy
Spłata kredytu w ratach	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące odsetki) płaconych do dnia _____ każdego miesiąca <input type="checkbox"/> na koniec okresu kredytowania (dla kredytu w ROR)		
<input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo – odsetko)			
II. INFORMACJE PODSTAWOWE O WNIOSKODAWCY/ACH			
	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II
Imię i Nazwisko			
Miejsce zamieszkania	ul _____ nr _____ Kod _____ - _____ Miejscowość _____	ul _____ nr _____ Kod _____ - _____ Miejscowość _____	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	ul _____ nr _____ Kod _____ - _____ Miejscowość _____	ul _____ nr _____ Kod _____ - _____ Miejscowość _____	
Imiona rodziców			
PESEL			
Cechy dokumentu tożsamości	Rodzaj _____ Seria _____ numer _____ Wydany przez _____	Rodzaj _____ Seria _____ numer _____ Wydany przez _____	
Nr telefonu	Stacjonarny _____ Komórkowy _____	Stacjonarny _____ Komórkowy _____	
Adres email@.....	@.....
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> separacja	
Wspólność 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
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	
Miejsce zatrudnienia	Nazwa zakładu _____ Całkowity staż pracy (w latach) _____	Nazwa zakładu _____ Całkowity staż pracy (w latach) _____	
Miesięczny dochód netto	wynagrodzenie za pracę _____ zł renta/emerytura _____ zł prowadzona działalność _____ zł inne dochody _____ zł RAZEM dochód netto _____ zł	wynagrodzenie za pracę _____ zł renta/emerytura _____ zł prowadzona działalność _____ zł inne dochody _____ zł RAZEM dochód netto _____ zł	
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo <input type="checkbox"/> zamieszkanie z rodzicami/dziećmi <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> inne (jakie?) _____	<input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo <input type="checkbox"/> zamieszkanie z rodzicami/dziećmi <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> inne (jakie?) _____	
III. INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM*			
<i>(gospodarstwo domowe stanowią osoby fizyczne, spokrewnione lub niespokrewnione, wspólnie zamieszkujące i pozostające ze sobą w więzi o charakterze gospodarczym, tj. ponoszące wspólne koszty utrzymania)</i>			
	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II	Wspólne dla Wnioskodawcy I i II
Ilość osób w gospodarstwie domowym			
Liczba osób na utrzymaniu (łącznie z Wnioskodawcą)			
Wydatki stałe gospodarstwa domowego	_____ zł (czynsz, energia, telefon, konsumpcja, stałe opłaty)	_____ zł (czynsz, energia, telefon, konsumpcja, stałe opłaty)	_____ zł (czynsz, energia, telefon, konsumpcja, stałe opłaty)
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do jednego gospodarstwa domowego		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
IV. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU*			
	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II	Wspólne dla Wnioskodawcy I i II
nieruchomości (rodzaj, adres, KW, przybliżona wartość rynkowa)			
samochody (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)			
oszczędności (kwota, waluta, wartość)			
inny majątek (podać rodzaj i wartość)			
V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH**			

Zobowiązania z tytułu kredytów/pożyczek	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II	Wspólne dla Wnioskodawcy I i II
nazwa Banku			
rodzaj zobowiązania			
aktualna kwota zadłużenia			
miesięczna rata kapitałowo- odsetkowa			
Przyznany limit w ROR/karty kredytowe			
Inne zobowiązania (np. alimenty, obciążenia komornicze, poręczenia, raty pożyczek z kas zapomogowo – pożyczkowych)			
rodzaj zobowiązania			
aktualna kwota zobowiązania			
rata miesięczna			

*** w przypadku gdy koszty, majątek lub zobowiązania są wspólne dla obu Wnioskodawców należy podać wartość tylko w polu „Wspólne dla Wnioskodawcy I i II”.**

VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Węgierskiej Górcie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@wegierskagorka.pl z dopiskiem „incydent” lub telefonicznie pod numerem 33 8651800.
- Oświadczam, że:
 - nie wystąpiłem/wystąpiłiśmy wystąpiłem/ wystąpiłiśmy z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej
 - nie toczy się toczy się wobec mnie/nas postępowanie egzekucyjne w sprawie
 - Wszystkie informacje podane przeze mnie/nas oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam/wyrażamy zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie/nas informacji.
 - Uzyskałem/uzyskałiśmy wszelkie informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego zobowiązania kredytowego oraz wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości oraz mam/mamy świadomość ryzyka związanego z zaciągniętym kredytem.
 - Terminowo reguluję zeznania podatkowe;
 - 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 Spółdzielczego w Węgierskiej Górcie – 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.bs.wegierskagorka.pl/informacje/rodo.
- Wyrażam zgodę na:

Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Węgierskiej Górcie, 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

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Węgierskiej Górcie, z siedzibą w 34-350 Węgierska Górka ul. Zielona 45 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.

VII. ZAŁĄCZNIKI:

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

-
-

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

(Podpis Wnioskodawcy I)

(Podpis Wnioskodawcy II)

MiejscowośćData

(podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek)