

Centrala Bank Spółdzielczy w Poczesnej ul. Bankowa 1 tel. 34 37 11 233
 Oddział w Kamienicy Polskiej ul. Konopnickiej 133 tel. 34 37 11 240
 Punkt kasowy w Olsztynie Pl. Piłsudskiego 6 tel. 34 37 11 234
 Punkt kasowy we Wrzosowie ul. Długa 19 tel. 34 37 11 237
 Punkt kasowy w Nieradzie ul. Targowa 34 3711243

WNIOSEK KREDYTOWY O KREDYT W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWYM

| Część I | Dane personalne osób składających wniosek kredytowy | |
|--|---|--|
| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
| Nazwisko | | |
| Imię | | |
| Imiona rodziców | | |
| Numer PESEL | | |
| Stan cywilny | Żonaty * Zamężna* Wolny* (* niepotrzebne skreślić) | Żonaty * Zamężna* Wolny* (* niepotrzebne skreślić) |
| Seria i numer dowodu osobistego | | |
| Data wydania dowodu osobistego | | |
| Nazwa organu wydającego dowód osobisty | | |
| Adres zameldowania : Miejscowość: | | |
| Ulica: | | |
| Nr domu/ mieszkania | | |
| Nr kodu pocztowego i nazwa placówki pocztowej | | |
| Adres zamieszkania w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania : Miejscowość: | | |
| Ulica: | | |
| Nr domu / mieszkania: | | |
| Nr kodu pocztowego i nazwa placówki pocztowej: | | |
| Nr telefonu kontaktowego | | |
| Część II | RODZAJ I DANE O WNIOSKOWANYM DO UDZIELENIA KREDYCIE | |
| | Rodzaj kredytu | <input type="checkbox"/> Limit w ror <input type="checkbox"/> kredyt ratalny |
| | kwota kredytu w złotych | |
| Określam sposób zapłaty prowizji i opłat : Jednorazowe prowizje i opłaty należne Bankowi : prowizję od kredytu , opłaty przygotowawcze, opłatę manipulacyjną , opłatę za administrowanie rachunkiem kredytowym - zapłacę gotówką w kasie Banku przed uruchomieniem kredytu * - będę wnioskował (a) o doliczenie do kwoty kredytu i zapłatę wraz z ratami kredytu , przy czym przyjmuję do wiadomości , że doliczenie prowizji i opłat do kredytu skutkuje ich oprocentowaniem w takim zakresie jako oprocentowanie kredytu * (sposób ten może być zastosowany wyłącznie do kredytu ratalnego) (* niepotrzebne skreślić) | | |
| | Okres kredytowania limitem ¹ | |
| | Okres kredytowania kredytem ratalnym ² | |
| System spłaty limitu | Jednorazowo na koniec okresu , bez automatycznego przedłużenia na kolejny okres kredytowy | |

¹ Okres kredytowania dla limitu w ror nie może przekraczać 24 miesięcy, wysokość kwoty limitu maksymalnie 2 krotność wpływu miesięcznego na ror z ostatnich 3 miesięcy,

² Okres kredytowania dla kredytu ratalnego nie może być dłuższy niż 60 miesięcy

| | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------|
| System spłaty odsetek od limitu | | Miesięcznie w drodze pobrania z rachunku | | |
| System spłaty rat kredytu i odsetek | | miesięczny | | |
| Miesiąc i rok rozpoczęcia spłaty kredytu ratalnego i odsetek | | | | |
| Sposób wykorzystania kredytu | | Zapisanie na rachunku ror | | |
| DEKLARACJA WPŁYWÓW NA ROR W OKRESIE KREDYTOWANIA | | | | |
| W okresie kredytowania deklaruje systematyczne wpływy na Rachunek w kwocie miesięcznej po złotych. | | | | |
| Część III | Dane o dochodach Wnioskodawców | | | |
| | Źródło dochodu ³ | | Kwota dochodu miesięcznego netto w złotych | |
| Wnioskodawca I | | | | |
| Wnioskodawca II | | | | |
| Liczba osób włącznie z Wnioskodawcami pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i b d cych na wyłącznym utrzymaniu przez Wnioskodawców | | | | |
| Część IV | Dane o ponoszonych kosztach w gospodarstwie domowym | | | |
| Rodzaj kosztów | | Miesięczna kwota w złotych | | |
| Wydatki na cele bytowe rodziny obejmujące : żywność , odzież i obuwie, leki, środki utrzymania czystości , wydatki mieszkaniowe (czynsze, ogrzewanie , wodę i ścieki, energię elektryczną) oraz inne nie wymienione powyżej wydatki bytowe . | | | | |
| Wydatki o charakterze alimentów lub rent płacone przez Wnioskodawców na rzecz uprawnionych osób. | | | | |
| Wydatki na spłatę zaciągniętych kredytów i odsetek od kredytów . | | | | |
| Część V | Informacja o zobowiązaniach finansowych Wnioskodawców | | | |
| Zaciągnięte kredyty i pożyczki oraz udzielone poręczenia kredytów i pożyczek | | | | |
| Nazwa banku/ów lub innej/ych instytucji finansowej(ych) , które udzieliły kredytu lub pożyczki albo , w których udzielono poręczenia kredytu lub pożyczki | | Kwota kredytu lub pożyczki | Wysokość raty miesięcznej z odsetkami | Ostateczny termin spłaty |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Część VI | Informacja o stanie majątkowym Wnioskodawców | | | |
| Nieruchomości | | | | |
| Położenie/ adres nieruchomości | | Nr księgi wieczystej | Czy nieruchomość została obciążona hipoteką lub innym prawem rzeczowym (wpisać : tak, nie) | |
| | | | | |
| | | | | |
| Maszyny, urządzenia i środki transportu | | | | |
| Nazwa maszyny, urządzenia lub środka transportu | Wiek w latach | Szacunkowa wartość z złotych | Czy maszyna, urządzenie lub środek transportu zostały obciążone zastawem lub przewłaszczone na zabezpieczenie kredytu lub pożyczki (wpisać :tak , nie) | |
| | | | | |
| | | | | |

³ Przez źródło dochodu rozumie się : zatrudnienie, emeryturę, rentę, zasiłek przedemerytalny, działalność gospodarczą

Informacja o posiadanych rachunkach bankowych

| Nazwa Banku | Kwota środków na rachunku | Kwota zadłużenia debetowego na rachunku |
|-------------|---------------------------|---|
| | | |
| | | |

Część VII Proponowany sposób prawnego zabezpieczenia wnioskowanego kredytu

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/wekslowe Osób ; <input type="checkbox"/> zastaw na prawach <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia (określić rodzaj) : | <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> zastaw rejestrowy <input type="checkbox"/> Przewłaszczenie rzeczy |
|---|---|

Część VIII Oświadczenia

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Poczesnej , że:
- 1) Bank Spółdzielczy z siedzibą w Poczesnej , przy ul. Bankowa nr 1 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t., z późn. zm);
 - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Poczesnej w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytowej, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - 3) Bank Spółdzielczy w Poczesnej nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz.U.2015.128 j.t., z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77 A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 - Biuro Obsługi Klienta, 02-676 Warszawa ul. Postępu 17 a, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe.
 - 4) przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U.2014.1015 j.t z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Poczesnej do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17 a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, w zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy.
3. Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U.2014.1182 j.t.z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Poczesnej w celu reklamy produktów i usług Banku:

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

Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie.

4. Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A. w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowskiej 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowskiej 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowskiej 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 w tym świadczonych usług oraz oferowanych produktów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182 j.t.z późn. zm.);

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

- 2) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U.2013.1422 j.t. z późn. zm.) w tym celu wskazuje adres poczty elektronicznej:.....;

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

3) przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgnięcia informacji gospodarczej w bazach:

System Bankowy Rejestr (CBD–BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Armii Ludowej 21, 51-214 Wrocław w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług personalizowanych:

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

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych, po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy kredytu przez okres nie dłuższy, niż 5 lat, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust.2 ustawy Prawo bankowe:

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

6. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

7. Przyjmuję do wiadomości, iż Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 128 ust. 3 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.

8. Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

9. Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie

10. Oświadczam, że otrzymałem/am od banku informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego zobowiązania kredytowego, uzyskałem/am wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości, oraz mam świadomość ryzyka związanego z zaciągniętym zobowiązaniem kredytowym.

11. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych tych informacji.

12. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

| | | | |
|------------|-------|--------------------------------|---------------------------------|
| | | | |
| miejsowość | data | czytelny podpis Wnioskodawcy I | Czytelny podpis wnioskodawcy II |

| ADNOTACJE BANKU | |
|---|--|
| NR RACHUNKU | |
| | |
| Suma wpływów na Rachunek za okres ostatnich trzech miesięcy | |
| Średni miesięczny wpływ z okresu ostatnich trzech miesięcy | |
| Obciążenia rachunku tytułami prawnymi | |
| Czy występowało niedopuszczalne saldo debetowe | |
| Data i podpis pracownika obsługującego rachunek | |

Treść obowiązuje od 22.08.2017r.