



Nasza placówka przyjmująca wniosek: _____

(pieczęć firmowa)

Nr wniosku z rejestru: _____

Pracownik naszej placówki przyjmujący wniosek: _____



Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

- 1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
- 2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

Informacje o Wnioskodawcy

Twoje podstawowe dane

Dane personalne

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię/imiona		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
PESEL/ data urodzenia gdy nie masz nr PESEL		
Dokument tożsamości	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____ Wydany przez: _____	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____ Wydany przez: _____
Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		
Nazwisko rodowe matki		
Imię matki		
Imię ojca		
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy u nas	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam

Miejsce zamieszkania

1) Adres stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

2) Adres korespondencyjny na terenie Polski, jeżeli jest inny niż stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskaż/cie jeden, wspólny sposób kontaktu w sprawie wniosku o kredyt

Numer telefonu do kontaktu: _____

e – mail: _____

Kanał kontaktu: ☐ E – mail ☐ krajowy adres korespondencyjny

Informacje o wnioskodawcy

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Stan cywilny	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólność majątkowa	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Wykształcenie	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne

Informacje o dochodach

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wykonywany zawód		
Całkowity staż pracy w latach		

3) Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w tys. PLN):

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca I	Kwota Wnioskodawca II
Umowa o pracę	☐	☐
Umowa cywilno – prawna	☐	☐
Działalność gospodarcza	☐	☐
Najem-nr KW	☐	☐
Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny	☐	☐
Wolne zawody	☐	☐
Działalność rolnicza	☐	☐
Dywidendy	☐	☐
Inne	☐	☐

4) Pozostałe informacje

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	a) ☐ Tak b) ☐ Nie c) ☐ Nie dotyczy	a) ☐ Tak b) ☐ Nie c) ☐ Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ☐ dzieci w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ☐ dzieci w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		

Informacje o wydatkach

Rodzaj wydatku	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczne stałe wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowego w PLN, w tym: – wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania (opłaty stałe): czynsz, fundusz remontowy, gaz, energia, c.o., telefon, tv, inne – wydatki na wyżywienie, ubranie, środki czystości, inne		
Koszty utrzymania samochodu		

Informacje o zobowiązaniach (w tym informacje o zobowiązaniach w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/rolniczej)

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Przyznana kwota w PLN	Rata miesięczna w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Walu ta	Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskowanym kredytem zaznacz jeśli tak	Czy zobowiązanie firmowe? zaznacz jeśli tak	Czy \=deklarujesz obniżyć limit/zamknąć zobowiązanie przed wypłatą kredytu zaznacz jeśli tak	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1						☐	☐	☐	☐	☐
2						☐	☐	☐	☐	☐
3						☐	☐	☐	☐	☐

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Twoja sytuacja mieszkaniowa	☐ właściciel/ współwłaściciel domu/ mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne _____	☐ właściciel/ współwłaściciel domu/ mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne _____

Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

- wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
 - ☐ oferty Banku;
 - ☐ spoza oferty Banku;
 - ☐ nie dotyczy.
- jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
- ☐ nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
- wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
- terminowo płacę podatki;

- 10) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Banku – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej można skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77 A). 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. Modzelewskiego 77 A), 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 <https://www.pbskkoze.pl/rodo>
- 11) zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny.
2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: pbskkoze@pbskkoze.pl
3. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu.
4. Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu z siedzibą w Kędzierzynie – Koźlu (kod 47-200) pod adresem ul. Rynek 6a, którego akta rejestrowe są przechowywane w Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego wpisanym do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000027247, NIP 749-00-07-940, REGON 000504427. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.
5. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

Wypełnić w przypadku wnioskowania o otwarcie rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego z oferty Banku

6. Oświadczam, że na rachunek z oferty Banku będzie wpływać renta lub emerytura z zagranicy
☐ TAK ☐ NIE
7. Zostałem poinformowany o możliwości wydania przeze mnie do jego indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wypłata przez Was określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osobą/ osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo.

Zgody

****[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]**

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu, aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
przetwarzanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Podpis Wnioskodawcy I

miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy II

miejscowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

miejscowość, data