

47-200 Kędzierzyn-Koźle, ul. Rynek 6a, tel. 77 406 11 88, www.pbskkozle.pl

Oddział w Kędzierzynie-Koźlu tel. 77 472 23 66, 77 472 24 40

Oddział w Polskiej Cerekwi tel. 77 480 26 41, 77 480 27 50

Numer w rejestrze:

Data wpływu:

**Wniosek
o udzielenie kredytu gotówkowego dla osób fizycznych**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY/ WNIOSKODAWCÓW

Wyszczególnienie	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		
Data i miejsce urodzenia		
Nazwisko rodowe		
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"/> 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: Wydany przez: Dnia:	Nazwa: Seria Nr dokumentu: Wydany przez: Dnia:
PESEL		
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 zamieszkania)</i>	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Numer telefonu	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
e-mail		
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
Rachunek	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KREDYTU

Kwota wnioskowanego kredytu: PLN / słownie złotych:
Cel kredytu	<input type="checkbox"/> konsumpcyjny <input type="checkbox"/> proekologiczny
Okres kredytowania:	od dnia do dnia
Karencja <i>(w przypadku kredytu na cele proekologiczne)</i>	od dnia do dnia
<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
Sposób wypłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> gotówką w kasie Banku <input type="checkbox"/> w formie przelewu na rachunek nr w
Spłata kredytu i odsetek	<input type="checkbox"/> w równych ratach kapitałowo-odsetkowych (annuitetowych) <input type="checkbox"/> w ratach malejących
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie, którym Kredytobiorca jest obejmowany poprzez zawarcie indywidualnej umowy ubezpieczenia ze wskazaniem Banku jako Uposażonego do kwoty aktualnego zadłużenia <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z klauzulą „bez protestu” i „nie na zlecenie” <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe..... <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne..... <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych, na rachunku bankowym <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku bankowego nr <input type="checkbox"/> inne formy zabezpieczenia
Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką /przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu ubezpieczeń <input type="checkbox"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu składki jednorazowej na rachunek zakładu ubezpieczeń ze środków kredytowych
Szacunkowa wartość zabezpieczenia rzeczowego wynosi złotych.
Oświadczam zarazem, że proponowany przedmiot zabezpieczenia kredytu**:	<input type="checkbox"/> nie jest obciążony prawami osób trzecich <input type="checkbox"/> jest obciążony następującymi prawami osób trzecich

III. INFORMACJA O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca	Współmałżonek
Całkowity staż pracy w latach		
Miejsce pracy, adres, nr tel.		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospod. (w latach)		
Umowa o pracę zawarta na czas	nieokreślony*/określony do dnia	nieokreślony*/określony do dnia
Wykonywany zawód		
Miesięczny dochód netto w tym:		
dochód ze stosunku pracy *		
dochody z prowadzonej działalności gospodarczej *		
dochód z najmu *		
emerytura/ renta *		
dochody sezonowe *		
inne (podać źródła) *		
Wydatki gospodarstwa domowego ogółem, z tego:		
opłaty stałe: – czynsz (w tym fundusz remontowy) – gaz, – energia elektryczna, – c.o. – telefon, – odstępné (dot. najmu mieszkania) – inne		
łączne wydatki na wyżywienie, ubranie, środki czystości, itp.		
koszty utrzymania samochodu		
spłata innych kredytów: 1) kredyty 2) limity w karcie kredytowej 3) limity w rachunku ROR		
płacone alimenty (renty)		
inne wydatki		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		
Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: w tym dzieci:		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Rata miesięczna w PLN	Bank	Wnioskodawca	
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
					<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)					<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)					<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II
Inne (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 itp.)					<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. INFORMACJA O POSIADANYM MAJĄTKU – OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

	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"/> 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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<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"/> 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
	Rodzaj nieruchomości (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, nr KW i Sąd prowadzący) :	Rodzaj nieruchomości (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, nr KW i Sąd prowadzący) :
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:
	Rodzaj samochodu i jego wartość rynkowa:	Rodzaj samochodu i jego wartość rynkowa
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)
Papiery wartościowe (ilość, wartość)
Inne:		

VI. INFORMACJE*:

W okresie kredytowania informacje: – o zmianie stopy procentowej dokonanej na skutek zmiany stopy referencyjnej (<i>dotyczy kredytów o zmiennej stopie procentowej</i>) – dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu – o zmianie Regulaminu, Taryfy proszę przesyłać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej, na adres e-mail <input type="checkbox"/> tradycyjną pocztą na adres zamieszkania*/ do korespondencji*
--	--

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Powiatowego Banku Spółdzielczego w Kędzierzynie-Koźlu, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: pbskkozle@pbskkozle.pl
- Oświadczam, że:
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku oferty poza Bankiem
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 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;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:
 - terminowo reguluję zobowiązania 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 PBS K-Koźle – 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.pbskkozle.pl.

3. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]

- 1) 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 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

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu z siedzibą 47-200 Kędzierzyn – Koźle, ul. Rynek 6a 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.

5. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód”.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 §1 Kodeksu Karnego, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia niniejszego wniosku kredytowego. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych powyżej informacji.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) 3).....
2) 4).....

.....
(miejsce, data)

.....
podpis Wnioskodawcy I

.....
podpis Wnioskodawcy II

*/ niepotrzebne skreślić
 / zakreślić odpowiednie pola znakiem X

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