



47-200 Kędzierzyn-Koźle, ul. Rynek 6a, tel. 77 406 11 88, [www.pbskkozle.pl](http://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

Załącznik nr 1 do Metryki biznesowej kredytu w ROR

Data wpływu: .....

Numer w rejestrze: .....

**Wniosek o udzielenie kredytu  
w rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym**

**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 zameldowania na pobyt stały	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Adres do korespondencji	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
Zawód		
Miejsce pracy i adres nr tel.		
Rachunek	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam .....

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KREDYTU

<b>Kwota wnioskowanego kredytu:</b>	..... PLN / słownie złotych: .....
<b>Okres kredytowania 12 miesięcy</b>	od dnia ..... do dnia ..... z możliwością przedłużenia na kolejny 12 miesięczny okres
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
<input type="checkbox"/> Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiągniętych dochodów): ..... PLN	
<b>Zapłata prowizji za udzielenie/automatyczne odnowienie kredytu w formie:</b>	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu uruchomienia kredytu/ automatycznego odnowienia kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym
<b>System spłaty kredytu i odsetek:</b>	Kredyt spłacany z bieżących wpływów na rachunek ROR Odsetki płatne miesięcznie bezgotówkowo w drodze potrącenia z rachunku ROR
<b>Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:</b>	<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

## III. INFORMACJA O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca	Współmałżonek
Całkowity staż pracy w latach		
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 .....
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
<b>Miesięczny dochód netto w tym:</b>		
dochód ze stosunku pracy *		
dochody z prowadzonej działalności gospodarczej *		
dochód z najmu *		
emerytura/ renta *		
dochody sezonowe *		
inne (podać źródła) *		

	Wnioskodawca	Współmałżonek
<b>Wydatki gospodarstwa domowego ogółem, z tego:</b>		
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		
splata innych kredytów: 1) kredyty 2) limity w karcie kredytowej 3) limity w rachunku ROR		
placone 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	
					<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 .....					<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, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, 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_____)					<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"/> 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"/> 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"/> 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\*:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail .....
o zmianach Regulaminu, Taryfy informować	<input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP

## VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Powiatowego Banku Spółdzielczego w Kędzierzynie – Koźlu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e- mail: pbskkozle@pbskkozle.
- Oświadczam, że:
  - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
  - nie wystąpiłem  wystąpiłem  z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej
  - 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/rodo](http://www.pbskkozle.pl/rodo).

- 6) 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.

3. Wyrażam zgodę na:

**[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod 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

5. 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.

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) \_\_\_\_\_

.....  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy II

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

\*/niepotrzebne skreślić  
\*\*/zakreślić odpowiednie pola znakiem X