



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		
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	<input type="checkbox"/> posiadam _____ <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> posiadam _____ <input type="checkbox"/> 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	<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
Mażeńska 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

Informacje o dochodach

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

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

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca I	Kwota Wnioskodawca II
Umowa o pracę	<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> zawarta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> zawarta na czas określony do dnia	<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> zawarta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> zawarta na czas określony do dnia
Umowa cywilnoprawna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Najem-nr KW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wolne zawody	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Działalność rolnicza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dywidendy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Znajduję się w okresie wypowiedzenia:	<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

4) Pozostałe informacje

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	a) <input type="checkbox"/> Tak b) <input type="checkbox"/> Nie c) <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	a) <input type="checkbox"/> Tak b) <input type="checkbox"/> Nie c) <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieciw tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieciw tym <input type="checkbox"/> 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: <ul style="list-style-type: none"> – 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 w PLN (miesięczne) PLN PLN
Alimenty w PLN (miesięczna kwota alimentów) PLN <input type="checkbox"/> nie dotyczy PLN <input type="checkbox"/> nie dotyczy

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						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Twoja sytuacja mieszkaniowa	<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 _____
Pozostały majątek		

Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

- 1) wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
 - oferty Banku;
 - spoza oferty Banku;
 - nie dotyczy,
 - 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
 - 5) nie wystąpiłem wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 6) nie toczy się toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - 7) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
 - 8) 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;
 - 9) 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.pbskkozle.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: incydent@pbskkozle.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 o 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 moich 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**	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
przetwarzania 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

 Podpis Wnioskodawcy I

 miejscowość, data

 Podpis Wnioskodawcy II

 miejscowość, data

 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

 miejscowość, data