



Data złożenia wniosku kredytowegoNr wniosku kredytowego wg rejestru
Modulo nr

Wniosek o udzielenie kredytu hipotecznego

Kredyt mieszkaniowy MÓJ DOM

I. Dane wnioskodawców

Numer wniosku kredytowego:

Oddział w:

Data złożenia wniosku:

A. Dane personalne

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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: _____
Miejsce urodzenia		
Obywatelstwo		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		

B. Miejsce zamieszkania

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
1. Adres stałego zamieszkania		
Ulica		
Nr domu/ Nr mieszkania		
Kod pocztowy/ Miejscowość		
Województwo		
Kraj		
2. Adres korespondencyjny jeżeli inny niż stałego zamieszkania		
Ulica		
Nr domu/ Nr mieszkania		
Kod pocztowy/ Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

C. Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy o wskazanie jednego, wspólnego kanału kontaktu w sprawie wniosku o kredyt:

Numer telefonu do kontaktu:

e-mail:

II. Informacje o kredycie

Dane	Rodzaj informacji o kredycie
Wnioskowana kwota w zł	
Deklarowany wkład własny	
Okres kredytowania	od do
Karencja w spłacie kapitału w miesiącach	<input type="checkbox"/> Tak miesięcy <input type="checkbox"/> Nie
Rodzaj oprocentowania	<input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo stałe
Typ raty	<input type="checkbox"/> malejące <input type="checkbox"/> równe
Prowizja za udzielenie kredytu	<input type="checkbox"/> płatna gotówką <input type="checkbox"/> pobranie z ROR <input type="checkbox"/> przelew z innego banku <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Sposób spłaty kredytu	<input type="checkbox"/> potrącenie środków z rachunku ROR <input type="checkbox"/> wpłata na rachunek
Sposób wypłaty kredytu	<input type="checkbox"/> jednorazowo <input type="checkbox"/> w transzach

Harmonogram wypłaty kredytu i wysokość poszczególnych transz

Transze	Termin wypłaty	Kwota (PLN)	Cel kredytowania
1			
2			
3			
4			
5			

III. Cel kredytowania

<input type="checkbox"/> Rynek pierwotny	<input type="checkbox"/> Rynek wtórny	<input type="checkbox"/> Budowa systemem gospodarczym
<input type="checkbox"/> Nabywanie lokalu mieszkalnego		<input type="checkbox"/> Zakup działki budowlanej
<input type="checkbox"/> Remont/wykończenie/ lokalu mieszkalnego		<input type="checkbox"/> Nabywanie domu jednorodzinnego
<input type="checkbox"/> Komórka lokatorska		<input type="checkbox"/> Budowa/przebudowa/rozbudowa/ dokończenie budowy domu jednorodzinnego
<input type="checkbox"/> Garaż/miejsce parkingowe		<input type="checkbox"/> Wykończenie/remont domu jednorodzinnego
<input type="checkbox"/> Wykup lokalu komunalnego/zakładowego		<input type="checkbox"/> Refinansowanie kosztów poniesionych na cele mieszkaniowe
<input type="checkbox"/> Przekształcenie lokatorskiego / spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu w odrębne prawo własności		<input type="checkbox"/> Spłata zadłużenia z tytułu kredytu mieszkaniowego udzielonego w innym banku
<input type="checkbox"/> Dowolny cel konsumpcyjny		<input type="checkbox"/> Nabywanie nieruchomości, z przetargu organizowanego przez: jednostki samorządu terytorialnego, instytucje publiczne, spółdzielnie mieszkaniowe, z wyłączeniem przetargów organizowanych przez syndyków masy upadłościowej
<input type="checkbox"/> Inne		

IV. Przedmiot kredytowania/zabezpieczenia

Wartość nieruchomości, która ma być celem lub zabezpieczeniem kredytu

.....

Numer świadectwa charakterystyki energetycznej (dotyczy rynku wtórnego, o ile świadectwo istnieje)

Czy na nieruchomości będzie prowadzone gospodarstwo rolne i/lub stanie się ona częścią gospodarstwa rolnego?

Nie Tak

V. Informacja o wnioskodawcach

Rodzaj informacji	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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
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
Czy wnioskodawcy należą do tego samego gospodarstwa	<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
Liczba osób w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieci, w tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieci, w tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego	..... ..... .....	..... ..... .....
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny	<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
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> Właściciel mieszkania <input type="checkbox"/> Najemca <input type="checkbox"/> Właściciel domu <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> Zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi	<input type="checkbox"/> Właściciel mieszkania <input type="checkbox"/> Najemca <input type="checkbox"/> Właściciel domu <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> Zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi

VI. Informacje o dochodach

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> wyższa kadra kierownicza <input type="checkbox"/> średnia kadra kierownicza <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> wyższa kadra kierownicza <input type="checkbox"/> średnia kadra kierownicza <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Całkowity staż pracy w latach	.....	.....
Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w PLN)	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę (.....) <input type="checkbox"/> zawarta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> zawarta na czas określony do dnia <input type="checkbox"/> Umowa cywilnoprawna (.....) <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza (.....) <input type="checkbox"/> Najem (.....) <input type="checkbox"/> Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny (.....) <input type="checkbox"/> Wolne zawody (.....) <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza (.....) <input type="checkbox"/> Dywidendy (.....) <input type="checkbox"/> Inne (.....)	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę (.....) <input type="checkbox"/> zawarta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> zawarta na czas określony do dnia <input type="checkbox"/> Umowa cywilnoprawna (.....) <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza (.....) <input type="checkbox"/> Najem (.....) <input type="checkbox"/> Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny (.....) <input type="checkbox"/> Wolne zawody (.....) <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza (.....) <input type="checkbox"/> Dywidendy (.....) <input type="checkbox"/> Inne (.....)
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

VII. Informacje o wydatkach i zobowiązaniach

1. Informacje o wydatkach

Rodzaj wydatku	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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 w PLN (miesięczne)		
Alimenty w PLN (miesięczna kwota alimentów)	..... PLN <input type="checkbox"/> nie dotyczy	..... PLN <input type="checkbox"/> nie dotyczy

2. Informacje o zobowiązaniach

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Przyznana kwota w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Rata miesięczna w PLN	Waluta	Czy zobowiązanie firmowe? [zaznacz, jeśli TAK]	Czy deklarujesz obniżyć limit/ zamknąć limit/ zamknąć produkt [zaznacz, jeśli TAK]	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
1	<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"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



VIII. Oświadczenia

1. Oświadczam/ Oświadczamy, że:

- 1) nieruchomości, która ma być celem lub zabezpieczeniem kredytu jest przeznaczona na własne potrzeby mieszkaniowe,
- 2) środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu/ pożyczki/ dotacji,
- 3) nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS,
- 4) Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej:
 - z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem, w ramach oferty dostępnej w Banku,
 - z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank, w ramach oferty spoza Banku;
 - nie dotyczy, w przypadku nieruchomości gruntowej,
- 5) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku:
 - z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem, w ramach oferty dostępnej w Banku;
 - z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank, w ramach oferty spoza Banku;
 - nie dotyczy,
- 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,
- 7) nie toczy się toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:,
- 8) terminowo płacę podatki,
- 9) 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 Powiatowego Banku Spółdzielczego w Kędzierzynie – Koźlu – 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., 02-679 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>
- 10) zostałem poinformowany/ zostaliśmy poinformowani o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków,
- 11) zostałem poinformowany/ zostaliśmy poinformowani o przysługującym prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a Prawa bankowego,
- 12) otrzymałem/ otrzymaliśmy od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych z kredytem hipotecznym” i mamy świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytem, w tym ryzyka związanego z możliwością zmiany oprocentowania kredytu z oraz ryzyka możliwości zmian cen rynkowych nieruchomości,
- 13) otrzymałem/ otrzymaliśmy od Banku symulację spłaty kredytu, informację o ryzyku stopy procentowej i ryzyku zmiany cen rynkowych nieruchomości, oraz że pracownik Banku informował o ryzykach wynikających z okresu kredytowania dłuższego niż 25 lat,
- 14) otrzymałem/ otrzymaliśmy od Banku Formularz Informacyjny na trwałym nośniku, zgodnie z wzorem załącznika nr 1 do ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami.

2. Przyjmuję/Przyjmujemy do wiadomości i akceptuję/ akceptujemy informację Powiatowego Banku Spółdzielczego w Kędzierzynie – Koźlu, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@pbskkozle.pl.
3. Oświadczam/ Oświadczamy, że dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.
4. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy/ Wnioskodawcom dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje/ Wnioskodawcy wskazują adres ich odbioru: w placówce Banku lub przesłania na adres korespondencyjny.
5. Oświadczam/ Oświadczamy, że na żądanie Banku, przedstawię/przedstawimy dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia tego wniosku.
6. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy/ Wnioskodawców będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi/ Wnioskodawcy odmówią przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
7. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zraszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca ma obowiązek dostarczyć wycenę nieruchomości, która ma być celem lub zabezpieczeniem kredytu. Wnioskodawca/ Wnioskodawcy samodzielnie dokonuje/dokonują wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za taką wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
8. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.
9. Administratorem Twoich/Waszych 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, zwany dalej Bankiem. Oświadczam, że otrzymałem/otrzymaliśmy i zapoznałem/zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną Administratora.
10. Podpis/y pod tym Wnioskiem oznacza/ją akceptację jego treści oraz wszystkich załączników dołączonych Wniosku. Załączniki są integralną częścią tego Wniosku.
11. Przyjmuję/ Przyjmujemy do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.
12. Wyrażam/ Wyrażamy zgodę na udostępnianie Powiatowemu Bankowi Spółdzielczemu w Kędzierzynie – Koźlu danych i informacji, które znajdują się w Zaświadczeniu o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia oraz upoważniam zakład pracy do ich potwierdzenia telefonicznie lub w innym trybie.
13. Przyjmuję/ Przyjmujemy do wiadomości, że Bank nie honoruje niekompletnych lub nieczytelnych zaświadczeń o dochodach.
14. Oświadczam/ Oświadczamy, że wydruk PIT z narzędzia informatycznego jest zgodny ze stanem faktycznym.

IX. Zgody

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

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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**	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
przetwarzania przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu z siedzibą w Kędzierzynie – Koźlu przy 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 (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.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. proszę przesłać na adres wskazany w Karcie Informacyjnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

X. Informacje AML oraz oświadczenia dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi	
Jaka jest Pani/Pana pozycja zawodowa?	pracownik – sektor prywatny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	urzędnik państwowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	właściciel podmiotu (należy wpisać numer PKD lub opisać działalność)	.....	.....
	rolnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	rencista/emeryt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	student	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bezrobotny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inny (proszę wskazać): .....	.....	.....
Deklarowane źródła wpływów na rachunek (źródła pochodzenia środków):	wynagrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	emerytura/renta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	alimenty/zasiłki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z inwestycji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	przelewy z rachunków własnych w innych bankach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z działalności rolniczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oszczędności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inne (proszę wskazać): .....	.....	.....
wynagrodzenie/działalność zawodowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dane		Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Źródła Pani/Pana majątku ¹ :	emerytura/renta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	alimenty/zasiłki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wpływy z inwestycji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	spadek/darowizna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inne (proszę wskazać): .....	.....	.....
Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku?	rachunek w PLN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	rachunek w innej walucie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	lokaty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kredyty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bankowość internetowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	karta płatnicza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	karta kredytowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	karta przedpłacona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek		.....	.....
Wartość Pani/Pana majątku ¹:		.....	.....

Dane szczegółowe	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Imię/imiona
Nazwisko
PESEL/Data urodzenia, gdy brak PESEL
Obywatelstwo
Zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, Bank ma obowiązek ustalenia czy klienci:		
1) zajmują eksponowane stanowisko polityczne (PEP),		
2) są rodziną osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne,		
3) są bliskimi współpracownikami osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.		

1. Oświadczenia dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (dotyczy wnioskodawców, którzy nie są klientami Banku)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że jestem osobą:	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
1. zajmującą eksponowane stanowisko polityczne*	<input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem	<input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem
2. członkiem rodziny osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne*	<input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem	<input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem
3. bliskim współpracownikiem osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne*	<input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem	<input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu z siedzibą w Kędzierzynie – Koźlu, przy ul. Rynek 6a, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.		

¹ wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP oraz gdy klient jest powiązany z krajem trzecim wysokiego ryzyka lub krajem/obszarem maksymalnego ryzyka,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że jestem osobą:	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Przed złożeniem oświadczenia w oddziale otrzymałem na adres e-mail i zapoznałem się z „Wykazem Krajowych Stanowisk i Funkcji Publicznych Będących Ekspozowanymi Stanowiskami Politycznymi” ² szczegółowo opisującym wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących ekspozowanymi stanowiskami politycznymi ²		

Podpis Wnioskodawcy pierwszego

miejsowość, data

Podpis Wnioskodawcy drugiego

miejsowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

miejsowość, data

Przez osobę zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne rozumie się osobę fizyczną zajmującą znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
- b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- c) członków organów zarządzających partii politycznych,
- d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- f) ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach
- i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
- j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.

Przez członka rodziny osoby zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne rozumie się:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne,
- b) dziecko osoby zajmującej ekspozowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej ekspozowane stanowisko polityczne.

Przez bliskiego współpracownika osoby zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne rozumie się:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą ekspozowane stanowisko polityczne.

² „Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących ekspozowanymi stanowiskami politycznymi” stanowiący Załącznik do „Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w Kędzierzynie – Koźlu.”