



Data złożenia wniosku kredytowegoNr wniosku kredytowego wg rejestru
Modulo nr

Wniosek o udzielenie kredytu hipotecznego

Uniwersalny Kredyt Hipoteczny

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 | |
| 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

| | |
|-------------------|--|
| Cel kredytowania: | |
|-------------------|--|

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 | ..... | ..... |

| Dane | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--|---|---|
| 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 o pracę (.....) <input type="checkbox"/> zawarta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> zawarta na czas określony do dnia |
| 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 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, 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/ zostaliśmy poinformowani, 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 zrzeszającymi 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): ..... | ..... | ..... |  |

| Dane | | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|---|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Źródła Pani/Pana majątku¹: | wynagrodzenie / działalność zawodowa | <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"/> |
| | 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 majątku¹: |  | ..... | ..... |

| 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 zajmującej 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 zajmującej eksponowane stanowisko polityczne* | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem |

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 |
|--|-----------------------|--------------------|
| 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. | | |
| Przed złożeniem oświadczenia w oddziale otrzymałem na adres e-mail i zapoznałem się z „Wykazem Krajowych Stanowisk i Funkcji Publicznych Będących Eksponowanymi Stanowiskami Politycznymi” ² szczegółowo opisującym wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi 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 eksponowane 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 eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

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

Przez bliskiego współpracownika osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane 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 eksponowane stanowisko polityczne.

² „Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi” stanowiący Załącznik nr 21 do „Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w Kędzierzynie – Koźlu.”