

Data złożenia wniosku kredytowego

Oddział w.....

Nr wniosku kredytowego wg rejestru

Modulo nr.....

Status klienta:

Pracownik naszej placówki przyjmujący wniosek:

Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

i

- 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 Bank Spółdzielczy w Tyczynie („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego

Kredyt Szybka Gotówka

I. Informacje o kredycie

- 1) Kwota kredytu: _____ PLN
- 2) Słownie złotych: _____
- 3) Okres kredytowania: _____miesięcy
- 4) Cel kredytu: dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem.
- 5) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:
☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie
☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas
☐ wpłacasz przelewem
- 6) Spłata kredytu w ratach: miesięczne,
☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe,
☐ malejące raty
płatne w dniu miesiąca
- 7) Sposób spłaty kredytu:
☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas
☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu
- 8) Ubezpieczenie kredytu:
☐ bez ubezpieczenia
☐ z ubezpieczeniem
- 9) Wypłata kredytu:
☐ gotówką w naszej kasie
☐ przelew na rachunek bankowy
☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego
- 10) Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):
☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem przed wypłatą kredytu
☐ pobieramy składkę z Twojego konta u nas
☐ nie dotyczy
- 11) ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

II. Informacje o wnioskodawcach

Twoje podstawowe dane

1. Dane personalne

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię/imiona		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
PESEL/data urodzenia gdy nie masz nr. PESEL		
Seria i nr dokumentu tożsamości		
Data wydania/Data ważności		
Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		
Nazwisko rodowe matki		
Imię matki		
Imię ojca		
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy u nas	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam

2. 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		

3. Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskazać/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	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólność majątkowa	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Wykształcenie	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne

Informacje o dochodach

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

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

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca I	Kwota Wnioskodawca II
Umowa o pracę	☐	☐
Umowa cywilno – prawna	☐	☐
Działalność gospodarcza	☐	☐
Najem-nr KW	☐	☐
Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny	☐	☐
Wolne zawody	☐	☐
Działalność rolnicza	☐	☐
Dywidendy	☐	☐
Inne	☐	☐

2) Pozostałe informacje

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	a) ☐ Tak b) ☐ Nie c) ☐ Nie dotyczy	d) ☐ Tak e) ☐ Nie f) ☐ Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ☐ dzieci..... w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego.....	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ☐ dzieci..... w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego.....
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		

Informacje o wydatkach

Rodzaj wydatku	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		

Informacje o zobowiązaniach (w tym informacje o zobowiązaniach w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/rolniczej)

Lp	Rodzaj zobowiązań	Przyznana kwota w PLN	Rata miesięczna w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Walu ta	Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskiem kredytowym? 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						☐	☐	☐	☐	☐
2						☐	☐	☐	☐	☐
3						☐	☐	☐	☐	☐
4						☐	☐	☐	☐	☐
5						☐	☐	☐	☐	☐
6						☐	☐	☐	☐	☐

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Twoja sytuacja mieszkaniowa	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne _____	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne _____

Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

- 1) wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
 - ☐ oferty rekomendowanej przez brokera ubezpieczeniowego, który działa w moim imieniu;
 - ☐ spoza oferty rekomendowanej przez brokera ubezpieczeniowego, który działa w moim imieniu;
 - ☐ nie dotyczy.
 - 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
 - 3) ☐ nie wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 4) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - 5) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
 - 6) 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;
 - 7) terminowo płacę podatki;
 - 8) 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.bstyczyn.pl>
 - 9) 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: iod@bstyczyn.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 Bank Spółdzielczy w Tyczynie z siedzibą w Tyczynie (kod 36-020) pod adresem ul. Mickiewicza 6, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000122609. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.
5. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

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 Spółdzielczy w Tyczynie, aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Tyczynie, aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Tyczynie 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Załączniki:

- 1.
- 2.

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu kredytu Szybka Gotówka” („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Bank Spółdzielczy w Tyczynie może sprawdzić informacje z tego wniosku.

podpis Wnioskodawcy I

miejscowość i data

podpis Wnioskodawcy II

miejscowość i data

data, podpis i stempel funkcyjny pracownika banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami