

Oddział w _____

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię / Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
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
Rozdzielność 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: _____	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli inny niż zamieszkania)</i>	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____
Nr telefonu (do wyboru)	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
Wykonywany zawód		
Rachunek w ofercie Banku Spółdzielczego w Raciborzu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: _____ PLN	Słownie: _____ _____ złotych
--------------------------	---------------------------------

Okres kredytowania: _____ miesięcy	
Cel kredytowania:	<input checked="" type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne <input type="checkbox"/> kredyt celowy (wymaga udokumentowania): _____ <input type="checkbox"/> spłata innych kredytów konsumenckich
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Wypłata kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wypłata gotówką w kasie Banku; <input type="checkbox"/> przelewu na rachunek ROR Kredytobiorcy nr _____; <input type="checkbox"/> przelewu na rachunek wskazany w dokumentach zakupu (dot. kredytu celowego); <input type="checkbox"/> przelewu bezpośrednio na spłatę kredytów konsumenckich;
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
Ubezpieczenie kredytu	<input checked="" type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem
Zapłata składki ubezpieczeniowej (jednorazowej lub pierwszej regularnej) w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na r-k zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na r-k zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu składki jednorazowej na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ze środków kredytowych <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input checked="" type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w _____ dniu miesiąca
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową; <input type="checkbox"/> inne: _____

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II																												
Całkowity staż pracy (w latach)																														
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)																														
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)																														
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <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 zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne _____																												
Miesięczny dochód netto:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:																												
Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w PLN)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rodzaj umowy</th> <th>Kwota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> umowa o pracę</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> najem – nr KW _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> emerytura / renta</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Rodzaj umowy	Kwota	<input type="checkbox"/> umowa o pracę		<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna		<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza		<input type="checkbox"/> najem – nr KW _____		<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny		<input type="checkbox"/> emerytura / renta		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rodzaj umowy</th> <th>Kwota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> umowa o pracę</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> najem – nr KW _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> emerytura / renta</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Rodzaj umowy	Kwota	<input type="checkbox"/> umowa o pracę		<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna		<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza		<input type="checkbox"/> najem – nr KW _____		<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny		<input type="checkbox"/> emerytura / renta	
	Rodzaj umowy	Kwota																												
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę																													
	<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna																													
	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza																													
	<input type="checkbox"/> najem – nr KW _____																													
<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny																														
<input type="checkbox"/> emerytura / renta																														
Rodzaj umowy	Kwota																													
<input type="checkbox"/> umowa o pracę																														
<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna																														
<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza																														
<input type="checkbox"/> najem – nr KW _____																														
<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny																														
<input type="checkbox"/> emerytura / renta																														

	<input type="checkbox"/> wolne zawody		<input type="checkbox"/> wolne zawody	
	<input type="checkbox"/> działalność rolnicza		<input type="checkbox"/> działalność rolnicza	
	<input type="checkbox"/> działalność rolnicza (działy specjalne produkcji rolnej)		<input type="checkbox"/> działalność rolnicza (działy specjalne produkcji rolnej)	
	<input type="checkbox"/> dywidendy		<input type="checkbox"/> dywidendy	
	<input type="checkbox"/> inne: _____		<input type="checkbox"/> inne: _____	
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	_____		_____	
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego				
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego				

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR					<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
kredyt _____					<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, 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

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARZEJ/ROLNICZEJ

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit kredytów odnawialnych					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit kredytów odnawialnych					<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

limit factoringowy (z regresem i odwrotny)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt/pożyczka/leasing finansowy					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt/pożyczka/leasing finansowy					<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 (_____)					<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

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania; <input type="checkbox"/> właściciel domu; <input type="checkbox"/> najemca; <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi; <input type="checkbox"/> inny: _____ Wartość: _____	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania; <input type="checkbox"/> właściciel domu; <input type="checkbox"/> najemca; <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi; <input type="checkbox"/> inny: _____ Wartość: _____
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: _____ Wartość: _____	<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: _____ Wartość: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)		
Papiery wartościowe (ilość, wartość)		
Inne:		

VII. INFORMACJE dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu, o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać i przestać*:

w formie elektronicznej na adres e-mail _____

w formie papierowej na wskazany adres korespondencyjny na terenie RP

*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Raciborzu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bsraciborz.pl;
- Oświadczam, że:
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku / w ramach oferty poza Bankiem;
 - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. 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;
 - jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym;
 - 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 Spółdzielczego w Raciborzu – 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. Zygmunta 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. Zygmunta 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: www.bsraciborz.pl/rodo;

- 8) 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 zgód 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 Bank Spółdzielczy w Raciborzu do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu 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

- 2) 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 Raciborzu 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 Bank Spółdzielczy w Raciborzu z siedzibą w Raciborzu przy ul. Klasztornej 3 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

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.

Wiarygodność podanych we wniosku oraz wyżej wymienionych dokumentach informacji potwierdzam/y własnoręcznym/i podpisem/ami pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. i jednocześnie oświadczam/y, że znana jest mi/nam treść „Regulamin kredytowania osób fizycznych w ramach kredytów gotówkowych w Banku Spółdzielczym w Raciborzu”, na którego warunkach ma być udzielony wnioskowany kredyt.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) _____
2) _____

miejsowość, 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*

** *w PLN*

*** *uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej*