



WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	MODULO KLIENTA _____	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	_____	CZŁONEK BANKU
NUMER REJESTRU	_____	☐ TAK ☐ NIE

Nasza placówka przyjmująca wniosek
(pieczętka firmowa)



Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

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”;

jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Bank Spółdzielczy w Porąbce („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego

Kredyt Bezpieczna Gotówka

I. Informacje o kredycie

- 1) Kwota kredytu: _____ PLN
- 2) Słownie złotych: _____
- 3) Okres kredytowania: _____miesiący
- 4) Cel kredytu: dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem.
- 5) Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:
 - ☐ pobieramy prowizję ze środków z udzielonego 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 ratypłatne w _____ dniu miesiąca

7) Sposób spłaty kredytu:

☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas (numer rachunku)

☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu

8) Wypłata kredytu:

☐ gotówką w naszej kasie

☐ przelew na rachunek bankowy, (nr rachunku, dane właściciela rachunku)

☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego

9) ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

II. Informacje o Wnioskodawcy

Twoje podstawowe dane

Dane personalne

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Imię/imiona		
Nazwisko		
PESEL/data urodzenia gdy nie masz nr. PESEL		
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy	☐ posiadam w _____ ☐ nie posiadam	☐ posiadam w _____ ☐ nie posiadam

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 pierwszy	Wnioskodawca drugi
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

Informacje o dochodach

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

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca pierwszy	Kwota Wnioskodawca drugi
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 pierwszy	Wnioskodawca drugi
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 pierwszy	Wnioskodawca drugi
Miesięczne pozostałe wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowego w PLN	_____	_____

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	Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskownym kredytem zaznacz jeśli tak	Czy zobowiązanie firmowe? zaznacz jeśli tak	Czy deklarujesz obniżyć limit/zamknąć zobowiązanie przed wypłatą kredytu zaznacz jeśli tak	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
1	_____	_____	_____	_____	☐	☐	☐	☐	☐
2	_____	_____	_____	_____	☐	☐	☐	☐	☐
3	_____	_____	_____	_____	☐	☐	☐	☐	☐
4	_____	_____	_____	_____	☐	☐	☐	☐	☐
5	_____	_____	_____	_____	☐	☐	☐	☐	☐

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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 spoza oferty Banku; ☐ nie dotyczy.

2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;

- 3) nie wystąpiłem ☐ 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://bsporabka.pl/rodo>.
- 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: zok@bsporabka.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 Porąbce z siedzibą w Porąbce (kod 43-353) pod adresem ul. Rynek 5, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000130936. 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:	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 Bank Spółdzielczy w Porąbce 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 Porąbce aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań		
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Porąbce 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 Bezpieczna Gotówka” („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Bank Spółdzielczy w Porąbce może sprawdzić informacje z tego wniosku.

miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy pierwszego

Podpis Wnioskodawcy drugiego

miejscowość, data

podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami