

I Oddział w Nowym Dworze Mazowieckim

Nr wniosku kredytowego:

Data złożenia wniosku kredytowego:

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO POD NAZWĄ „WYGODNY”

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/-ACH*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty <input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec <input type="checkbox"/> panna / kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/-y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty <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
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:
Adres zameldowania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Miejsce zamieszkania gdy jest inne od miejsca zameldowania / adres do korespondencji	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu
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
Rachunek ROR w Banku (nazwa Banku i nr rachunku)	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku..... Nr:.....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku..... Nr:.....

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Wnioskowana kwota kredytu: PLN		Słownie: złotych
Cel kredytowania:		<input type="checkbox"/> cele konsumpcyjne, <input type="checkbox"/> spłata kredytów gotówkowych udzielonych przez Bank Spółdzielczy w Nowym Dworze Mazowieckim <input type="checkbox"/> spłata kredytów gotówkowych udzielonych przez Bank <input type="checkbox"/> spłata kredytów gotówkowych udzielonych przez Bank
Okres kredytowania: miesięcy. Spłaty miesięczne począwszy od do		
Decyduję się na skorzystanie z oferty kredytu ze: <input type="checkbox"/> stałą stopą procentową <input type="checkbox"/> zmienną stopą procentową		
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę / <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej		
Wypłata kredytu w formie	<input type="checkbox"/> gotówką <input type="checkbox"/> przelewem na rachunek nr w Banku	
Spłata kredytu wraz z odsetkami:	<input type="checkbox"/> w ratach równych (równe raty kapitałowo - odsetkowe), <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe), płatnych w dniu miesiąca.	
Ubezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem na życie w ramach oferty dostępnej w Banku	
Zapłata składki ubezpieczeniowej (jedenrazowej lub pierwszej regularnej) na rachunek zakładu ubezpieczeń w formie:	<input type="checkbox"/> przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> dokonania przez Bank przelewu składki jedenrazowej ze środków kredytowych – składka skredytowana <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> nie dotyczy (jeżeli bez ubezpieczenia)	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> skredytowania przez Bank ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	

III. INFORMACJE O ZABEZPIECZENIACH KREDYTU

<input type="checkbox"/> Poręczenie wg prawa cywilnego/wekslowego* następujących osób:	1. (imię nazwisko, adres, kod pocztowy)
	2. (imię nazwisko, adres, kod pocztowy)
<input type="checkbox"/> Weksel własny in blanco Kredytobiorcy wraz z deklaracją do weksla	
<input type="checkbox"/> Blokada środków na rachunku nr w Banku	
<input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do rachunku nr w Banku	
<input type="checkbox"/> Inne zabezpieczenia	

IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCY/-ÓW*

	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)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto: PLN, w tym: PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do..... <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta stała/czasowa* do..... <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> świadczenie „Rodzina 500+”:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do..... <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta stała/czasowa* do..... <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> świadczenie „Rodzina 500+”:
Ilość osób w gospodarstwie domowym, w tym: dzieci w wieku do 13 lat: dzieci w wieku powyżej 13 lat:
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
Miesięczne koszty utrzymania		
Inne zobowiązania (np. alimenty, obciążenia komornicze)		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego/ <input type="checkbox"/> nie należą do tego samego gospodarstwa domowego (w przypadku wspólnego gospodarstwa domowego kwotę wydatków podaje Wnioskodawca I)		

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH WNIOSKODAWCY/-ÓW*

Zobowiązania	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit w ROR			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit w 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
.....			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY/ÓW – OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania położonego w miejscowości: <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania położonego w miejscowości: <input type="checkbox"/> inne.....
Inne:		

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Nowym Dworze Mazowieckim z siedzibą przy ul. Słowackiego 8, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iodo@bsndm.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby.
- Oświadczam, że w dniu składania wniosku:
 - jestem / nie jestem* członkiem Banku Spółdzielczego w Nowym Dworze Mazowieckim,
 - jestem / nie jestem* członkiem Zarządu lub Rady Nadzorczej Banku Spółdzielczego w Nowym Dworze Mazowieckim,
 - jestem / nie jestem* Pracownikiem Banku,
 - następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjne są członkiem Zarządu lub Rady Nadzorczej Banku Spółdzielczego w Nowym Dworze Mazowieckim, osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub Członkiem Banku
 - następujące podmioty i/lub osoby są powiązane ze mną / z moją (naszą) firmą* kapitałowo lub organizacyjnie

 (nazwa i siedziba podmiotu powiązanego, rejestr, REGON, nr wpisu, określenie sposobu powiązania / imię i nazwisko osoby powiązanej, PESEL, określenie sposobu powiązania*).
- Oświadczam, że:
 - Księga wieczysta jest / nie jest* obciążona wpisem hipotecznym. W przypadku wpisu podać wartość obciążenia:
 - 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;
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 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;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:
 - terminowo reguluje zobowiązania podatkowe;
 - 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 Nowym Dworze Mazowieckim– 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku przez Bank, wniosek pozostaje w dokumentacji Banku wraz z kopiami innych dokumentów załączonych do wniosku.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt .

VIII. ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |

.....
 miejscowość, data

.....
 czytelny podpis Wnioskodawcy I

.....
 czytelny podpis Wnioskodawcy II

.....
 podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku przyjmującego wniosek

* niepotrzebne skreślić
 ** w PLN
 właściwie zaznaczyć

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY/-ÓW
dotyczące kredytów oprocentowanych zmienną stopą procentową

Niniejszym oświadczam/oświadczamy*, że:

Zostałem/zostaliśmy poinformowany/poinformowani* przez pracownika Banku o:

- o ponoszeniu ryzyka zmiany stopy procentowej w związku z ubieganiem się o kredyt/pożyczkę o zmiennym oprocentowaniu oraz o możliwości wzrostu kosztu tego kredytu/pożyczki* w przypadku wzrostu stopy procentowej.

Na podstawie uzyskanych informacji i przedstawionych symulacji spłat wnioskowanego/wnioskowanej* kredytu/pożyczki* dla następujących stóp procentowych:

_____ / _____
o kredyt/pożyczkę* o zmiennej stopie procentowej.

**** świadomie zaciągnąłem / zaciągnęliśmy*:**

podpis wnioskodawcy I

podpis wnioskodawcy II

pieczętka i podpis pracownika Banku

() niepotrzebne skreślić*

*(**) należy podać stopę procentową aktualnie obowiązującą oraz podwyższona o 4 pkt. proc.*