



Nr wniosku kredytowego.....

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Data wpływu do Centrali Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju.....

Placówka Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju.....

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU (.....- hipoteczny)**

*nazwa kredytu*

**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota kredytu: ..... PLN		Słownie: ..... złotych	
Okres kredytowania .....miesiący			
CEL KREDYTU .....			
Splata kredytu w ratach:		<input type="checkbox"/> w ratach malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) płatnych w .....dniu miesiąca <input type="checkbox"/> w ratach równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w .....dniu miesiąca <input type="checkbox"/> jednorazowa splata	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres splaty) w przypadku braku zdolności kredytowej na wnioskowanych warunkach			
<b>PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE</b>		<input type="checkbox"/> weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową, <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku oszczędnościowo rozliczeniowego, <input type="checkbox"/> ubezpieczenie kredytu, <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne osób trzecich (proszę podać dane)..... <input type="checkbox"/> cesja na rzecz Banku z polisy ubezpieczeniowej <input type="checkbox"/> hipoteka na nieruchomości oznaczonej KW nr..... prow. przez SR..... <input type="checkbox"/> oświadczenie o dobrowolnym poddaniu się egzekucji w trybie art.777 KPC <input type="checkbox"/> inne:.....	
<b>Wartość nieruchomości lub prawa użytkowania wieczystego na której/którym będzie ustanowiona na rzecz Banku hipoteka umowna na zabezpieczenie splaty kredytu</b>  Ustalona wg.....  (np. operatu szacunkowego, umowy kupna sprzedaży itp.)		..... PLN  Słownie: ..... złotych	
<b>Adres nieruchomości na której będzie ustanowiona hipoteka będąca zabezpieczeniem kredytu</b>  KW nr .....prowadzona przez Sąd Rejonowy.....			

**II. INFORMACJA O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/ Współmałżonek	Poręczyciel
Imiona			
Nazwisko			
Imiona rodziców			
Nazwisko rodowe			
Nazwisko rodowe matki			
PESEL			
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zameżna/żonaty	<input type="checkbox"/> zameżna/żonaty	<input type="checkbox"/> zameżna/żonaty

	<input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólność 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	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa:.....  Seria .....  Nr dokumentu: .....	Nazwa: .....  Seria .....  Nr dokumentu: .....	Nazwa:.....  Seria .....  Nr dokumentu: .....
Adres zamieszkania	Ulica:.....  Nr domu: .....  Nr lokalu.....  Kod: .....  Miejscowość:.....	Ulica: .....  Nr domu: .....  Nr lokalu .....  Kod: .....  Miejscowość: .....	Ulica:.....  Nr domu: .....  Nr lokalu.....  Kod: .....  Miejscowość:.....
Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica:..... Nr domu: ..... Nr lokalu..... Kod: ..... Miejscowość:.....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu ..... Kod: ..... Miejscowość: .....	Ulica:..... Nr domu: ..... Nr lokalu..... Kod: ..... Miejscowość:.....
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica:..... Nr domu: ..... Nr lokalu..... Kod: ..... Miejscowość:.....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu ..... Kod: ..... Miejscowość: .....	Ulica:..... Nr domu: ..... Nr lokalu..... Kod: ..... Miejscowość:.....
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny .....  komórkowy:.....	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	<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:			
Sektor zatrudnienia	<input type="checkbox"/> administracja <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> obrót nieruchomościami <input type="checkbox"/> rozrywka <input type="checkbox"/> usługi/handel <input type="checkbox"/> łowiectwo i leśnictwo <input type="checkbox"/> motoryzacja <input type="checkbox"/> szkolnictwo <input type="checkbox"/> przemysł <input type="checkbox"/> biuro podróży/hotele <input type="checkbox"/> transport <input type="checkbox"/> rybołówstwo <input type="checkbox"/> bankowość/finanse	<input type="checkbox"/> administracja <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> obrót nieruchomościami <input type="checkbox"/> rozrywka <input type="checkbox"/> usługi/handel <input type="checkbox"/> łowiectwo i leśnictwo <input type="checkbox"/> motoryzacja <input type="checkbox"/> szkolnictwo <input type="checkbox"/> przemysł <input type="checkbox"/> biuro podróży/hotele <input type="checkbox"/> transport <input type="checkbox"/> rybołówstwo <input type="checkbox"/> bankowość/finanse	<input type="checkbox"/> administracja <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> obrót nieruchomościami <input type="checkbox"/> rozrywka <input type="checkbox"/> usługi/handel <input type="checkbox"/> łowiectwo i leśnictwo <input type="checkbox"/> motoryzacja <input type="checkbox"/> szkolnictwo <input type="checkbox"/> przemysł <input type="checkbox"/> biuro podróży/hotele <input type="checkbox"/> transport <input type="checkbox"/> rybołówstwo <input type="checkbox"/> bankowość/finanse

	<input type="checkbox"/> służba zdrowia <input type="checkbox"/> restauracje <input type="checkbox"/> ubezpieczenia <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> górnictwo <input type="checkbox"/> wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz wodę <input type="checkbox"/> inne (emeryt/rencista) .....	<input type="checkbox"/> służba zdrowia <input type="checkbox"/> restauracje <input type="checkbox"/> ubezpieczenia <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> górnictwo <input type="checkbox"/> wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz wodę <input type="checkbox"/> inne (emeryt/rencista) .....	<input type="checkbox"/> służba zdrowia <input type="checkbox"/> restauracje <input type="checkbox"/> ubezpieczenia <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> górnictwo <input type="checkbox"/> wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz wodę <input type="checkbox"/> inne (emeryt/rencista) .....
Rachunek w ofercie Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> skorzystam z oferty rachunku ROR	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> skorzystam z oferty rachunku ROR	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> skorzystam z oferty rachunku ROR
Przewidywany termin nabycia praw emerytalnych			

### III INFORMACJA O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/ Współmażonek	Poręczyciel
Całkowity staż pracy (w latach)			
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)/ okres pobierania świadczeń emerytalnych/rentowych			
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres, telefon)/ o płatniku świadczeń emerytalnych/rentowych			
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	<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: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do..... <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny:..... <input type="checkbox"/> wolne zawody:..... <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza..... <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna:..... <input type="checkbox"/> umowa najmu:..... <input type="checkbox"/> emerytura:..... <input type="checkbox"/> renta na czas określony do:..... <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony ..... <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych ..... <input type="checkbox"/> dywidendy:..... <input type="checkbox"/> inne:.....	..... PLN, w tym: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony 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"/> emerytura:..... <input type="checkbox"/> renta na czas określony do:..... <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony ..... <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych ..... <input type="checkbox"/> dywidendy:..... <input type="checkbox"/> inne:.....	..... PLN, w tym: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony 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"/> emerytura:..... <input type="checkbox"/> renta na czas określony do:..... <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony ..... <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych ..... <input type="checkbox"/> dywidendy:..... <input type="checkbox"/> inne:.....
Źródła dochodu			
Liczba osób na utrzymaniu w gospodarstwie domowym wraz z wnioskodawcą: ..... w tym liczba dzieci .....(wiek dziecka/i).....			Liczba osób na utrzymaniu w gospodarstwie domowym ..... w tym liczba dzieci .....(wiek dziecka/i).....
Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów			

zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

**IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH (w bankach oraz innych instytucjach pożyczkowych/u osób fizycznych)**

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Rata miesięczna**	Bank/Instytucja	Wnioskodawca/ Poręczyciel
limit ROR				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
limit ROR				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
limit ROR				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
limit karty kredytowej				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
limit karty kredytowej				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
limit karty kredytowej				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Kredyt/pożyczka.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Poręczenie / przystąpienie do długu*				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Poręczenie / przystąpienie do długu*				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, raty PKZP) zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe,				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
Inne:.....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> poręczyciel
	<b>Wnioskodawca I</b>	<b>Wnioskodawca II/Współmałżonek</b>	<b>Poręczyciel</b>	
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK Wnioskowana kwota ..... waluta..... Nazwa banku.....  <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK Wnioskowana kwota ..... waluta..... Nazwa banku.....  <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK Wnioskowana kwota ..... waluta..... Nazwa banku.....  <input type="checkbox"/> NIE	

**V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU**

	<b>Wnioskodawca I</b>	<b>Wnioskodawca II/Współmałżonek</b>	<b>Poręczyciel</b>
--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------

Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> <b>właściciel / współwłaściciel domu pow..... m<sup>2</sup></b> <b>Właściciel / współwłaściciel mieszkania</b> <input type="checkbox"/> posiadacz mieszkania we wspólnocie mieszkaniowej <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego  <input type="checkbox"/> <b>posiadacz spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu</b>  <b>Najemca:</b> <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom pow....., mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> od innych podmiotów:  <input type="checkbox"/> <b>mieszkanie Skarbu Państwa</b> <input type="checkbox"/> <b>mieszkanie społeczno-czynszowe TBS</b>  <input type="checkbox"/> <b>zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi</b> (proszę zaznaczyć status mieszkania wg powyższych wariantów) <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> <b>właściciel / współwłaściciel domu pow..... m<sup>2</sup></b> <b>Właściciel / współwłaściciel mieszkania</b> <input type="checkbox"/> posiadacz mieszkania we wspólnocie mieszkaniowej <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego  <input type="checkbox"/> <b>posiadacz spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu</b>  <b>Najemca:</b> <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom pow....., mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> od innych podmiotów:  <input type="checkbox"/> <b>mieszkanie Skarbu Państwa</b> <input type="checkbox"/> <b>mieszkanie społeczno-czynszowe TBS</b>  <input type="checkbox"/> <b>zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi</b> (proszę zaznaczyć status mieszkania wg powyższych wariantów) <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> <b>właściciel / współwłaściciel domu pow..... m<sup>2</sup></b> <b>Właściciel / współwłaściciel mieszkania</b> <input type="checkbox"/> posiadacz mieszkania we wspólnocie mieszkaniowej <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego  <input type="checkbox"/> <b>posiadacz spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu</b>  <b>Najemca:</b> <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom pow....., mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> od innych podmiotów:  <input type="checkbox"/> <b>mieszkanie Skarbu Państwa</b> <input type="checkbox"/> <b>mieszkanie społeczno-czynszowe TBS</b>  <input type="checkbox"/> <b>zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi</b> (proszę zaznaczyć status mieszkania wg powyższych wariantów) <input type="checkbox"/> inne.....
	Liczba samochodów w rodzinie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> jeden <input type="checkbox"/> powyżej jednego 1/ marka...../rocznik..... 2/marka...../rocznik.....	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> jeden <input type="checkbox"/> powyżej jednego 1/ marka...../rocznik..... 2/marka...../rocznik.....
Posiadane nieruchomości:	<input type="checkbox"/> wskazana w statusie mieszkaniowym KW nr.....**** <input type="checkbox"/> gruntowa <input type="checkbox"/> budynkowa <input type="checkbox"/> lokalowa <input type="checkbox"/> leśna <input type="checkbox"/> komercyjna <input type="checkbox"/> inna..... Lokalizacja:..... Nr KW.....**** <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> wskazana w statusie mieszkaniowym KW nr.....**** <input type="checkbox"/> gruntowa <input type="checkbox"/> budynkowa <input type="checkbox"/> lokalowa <input type="checkbox"/> leśna <input type="checkbox"/> komercyjna <input type="checkbox"/> inna..... Lokalizacja:..... Nr KW.....**** <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> wskazana w statusie mieszkaniowym KW nr.....**** <input type="checkbox"/> gruntowa <input type="checkbox"/> budynkowa <input type="checkbox"/> lokalowa <input type="checkbox"/> leśna <input type="checkbox"/> komercyjna <input type="checkbox"/> inna..... Lokalizacja:..... Nr KW.....**** <input type="checkbox"/> nie posiadam
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty, nazwa banku lub SKOK )			
Papiery wartościowe (ilość, wartość, nazwa Biura Maklerskiego)			
Inne:			

#### VI. INFORMACJE :

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać i wysłać:	<input type="checkbox"/> <b>w formie elektronicznej na adres e-mail.....</b> <input type="checkbox"/> <b>w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP wskazany we wniosku</b>
o zmianach Regulaminu, Tabeli opłat i prowizji sporządzać i wysłać:	

#### VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju, zwanego dalej „Bankiem”, że przypadku zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [iod@bsjastrzebie.pl](mailto:iod@bsjastrzebie.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby: ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie - Zdrój
- Oświadczam, że:
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku\*/oferty dostępnej poza Bankiem\*;
  - Nie toczy się / toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie .....
  - Nie wystąpiłem/ wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
  - Wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

e) Wnioskodawca wyraża zgodę na telefoniczne udostępnianie danych dotyczących stanu kredytu przez pracowników Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju w tym również informacji w zakresie podjętej decyzji kredytowej dotyczącej niniejszego wniosku kredytowego, wszystkim osobom, które zwrócą się do Banku podając hasło.....

f) Wraz z wnioskiem o kredyt otrzymałem/am "Regulamin kredytowania osób fizycznych w ramach kredytów hipotecznych (w tym kredytu „MÓJ DOM)”

g) Wraz z wnioskiem o kredyt otrzymałem/am wyciąg z "Tabeli opłat i prowizji bankowych Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju dla klientów indywidualnych" w części dotyczącej kredytów hipotecznych i mieszkaniowych

h) powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie

3. Oświadczam/y, że jako Wnioskodawca/y jestem/jesteśmy/ nie jestem/nie jesteśmy\* powiązani z pracownikiem Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju (jeśli TAK proszę o wskazanie powiązania.....)

4. Oświadczam, iż ja niżej podpisała/y wyrażam zgodę na wykonanie przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju skanu/ksero\* należących do mnie dokumentów tożsamości wymienionych w niniejszym wniosku.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

5. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Bank decyzji kredytowej bezpośrednio po jej podjęciu przez Bank (przed upływem 21 dni od dnia złożenia przeze mnie kompletnego wniosku o udzielenie kredytu)

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

6. Proszę o dostarczenie mi wraz z decyzją kredytową projektu umowy kredytowej sporządzonego zgodnie z warunkami określonymi w decyzji kredytowej:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- w tym celu podaję adres mailowy\*.....

- odbiorę projekt umowy wraz z decyzją kredytową osobiście w Banku \*

7. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż jeżeli odmówię Bankowi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji mojej zdolności kredytowej, kredyt może nie zostać udzielony:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

8. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o możliwości zwrócenia się do Banku z wnioskiem o przekazanie mi w formie pisemnej wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w okresie 1 miesiąca po wydaniu przez Bank decyzji kredytowej

9. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM

osobą wskazaną poniżej ((proszę zaznaczyć właściwy punkt 1,2,3, poniżej):

1) osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowiska publiczne lub pełniącą znaczące funkcje publiczne z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, w tym:

- szeferów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
- członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- członków organów zarządzających partii politycznych,
- członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
- członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- 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,
- dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
- inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;

2) członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1 tj.:

- małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem),
- dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1

3) bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:

- a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę o której mowa w pkt. 1;

.....  
*Wyjaśnienia Klienta*

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą w Jastrzębiu Zdroju przy ul. 1 Maja 10, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.

**VIII. FORMULARZ ZGÓD MARKETINGOWYCH \*\*\*\*\***

**Wyrażam zgodę na:**

- 1) Przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą przy ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie – Zdrój (zwany dalej „Bankiem”) w celach reklamy produktów i usług Banku (podstawa art. 6.ust. 1 lit. a) RODO):

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- 2) Wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju (zwanego dalej „Bankiem”) przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms), polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1907, z późn. zm):

- a) za pośrednictwem telefonu:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- b) za pośrednictwem sms:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- 3) Przesyłanie przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą przy ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie – Zdrój informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. 2017 r., poz. 1219, z późn. zm.) na adres mailowy: .....

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**IX. FORMULARZ ZGÓD KREDYTOWYCH**

**UWAGA:** Poniższe zgody dotyczą wyłącznie sytuacji wnioskowania o usługę lub produkt o charakterze kredytowym. Wyrażenie przez Panią/Pana zgód o jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.

- 1) **Wyrażam zgodę:** na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą przy ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie-Zdrój do wystąpienia z wnioskiem do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu oraz/lub do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- 2) **Wyrażam zgodę na** podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą przy ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie-Zdrój 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/Współmałżonek	Poręczyciel
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**X. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju (dalej „Bank”). Bank przetwarza Pani/Pana dane osobowe z zachowaniem odpowiednich środków bezpieczeństwa i zgodnie z zasadami wynikającymi bezpośrednio z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016r.). Szczegółowe informacje dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych przez Bank oraz przysługujących Pani/Panu praw znajdziecie Państwo na naszej stronie internetowej w zakładce „RODO”.

**XI. DODATKOWE INFORMACJE – FORMULARZ KLIENTA INDYWIDUALNEGO**

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/Współmałżonek	Poręczyciel
Pozycja zawodowa: <input type="checkbox"/> pracownik – sektor prywatny <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> właściciel podmiotu <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> rencista/emeryt <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> inny: .....	Pozycja zawodowa: <input type="checkbox"/> pracownik – sektor prywatny <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> właściciel podmiotu <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> rencista/emeryt <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> inny: .....	Pozycja zawodowa: <input type="checkbox"/> pracownik – sektor prywatny <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> właściciel podmiotu <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> rencista/emeryt <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> inny: .....
Jeśli jest Pani/Pan właścicielem lub beneficjentem rzeczywistym podmiotu to w jakiej branży on działa?  ..... Proszę podać PKD lub opis działalności	Jeśli jest Pani/Pan właścicielem lub beneficjentem rzeczywistym podmiotu to w jakiej branży on działa?  ..... Proszę podać PKD lub opis działalności	Jeśli jest Pani/Pan właścicielem lub beneficjentem rzeczywistym podmiotu to w jakiej branży on działa?  ..... Proszę podać PKD lub opis działalności
Deklarowane źródła wpływów na rachunek (źródła pochodzenia środków): <input type="checkbox"/> wynagrodzenie <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> przelewy z rachunków własnych w innych bankach <input type="checkbox"/> wpływy z działalności rolniczej <input type="checkbox"/> oszczędności <input type="checkbox"/> wpływy z działalności gospodarczej	Deklarowane źródła wpływów na rachunek (źródła pochodzenia środków): <input type="checkbox"/> wynagrodzenie <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> przelewy z rachunków własnych w innych bankach <input type="checkbox"/> wpływy z działalności rolniczej <input type="checkbox"/> oszczędności <input type="checkbox"/> wpływy z działalności gospodarczej	Deklarowane źródła wpływów na rachunek (źródła pochodzenia środków): <input type="checkbox"/> wynagrodzenie <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> przelewy z rachunków własnych w innych bankach <input type="checkbox"/> wpływy z działalności rolniczej <input type="checkbox"/> oszczędności <input type="checkbox"/> wpływy z działalności gospodarczej
Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek	Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek	Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek
Wartość Pani/Pana majątku: <sup>1</sup> <sup>1</sup> wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP	Wartość Pani/Pana majątku: <sup>1</sup> <sup>1</sup> wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP	Wartość Pani/Pana majątku: <sup>1</sup> <sup>1</sup> wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP
Źródła Pani/Pana majątku: <input type="checkbox"/> wynagrodzenie/działalność zawodowa <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> spadek/darowizna <input type="checkbox"/> inne: .....	Źródła Pani/Pana majątku: <input type="checkbox"/> wynagrodzenie/działalność zawodowa <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> spadek/darowizna <input type="checkbox"/> inne: .....	Źródła Pani/Pana majątku: <input type="checkbox"/> wynagrodzenie/działalność zawodowa <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> spadek/darowizna <input type="checkbox"/> inne: .....
Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku? <input type="checkbox"/> rachunek w PLN <input type="checkbox"/> rachunek w innej walucie <input type="checkbox"/> lokaty <input type="checkbox"/> kredyty <input type="checkbox"/> bankowość internetowa <input type="checkbox"/> karta płatnicza <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> fundusze inwestycyjne	Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku? <input type="checkbox"/> rachunek w PLN <input type="checkbox"/> rachunek w innej walucie <input type="checkbox"/> lokaty <input type="checkbox"/> kredyty <input type="checkbox"/> bankowość internetowa <input type="checkbox"/> karta płatnicza <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> fundusze inwestycyjne	Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku? <input type="checkbox"/> rachunek w PLN <input type="checkbox"/> rachunek w innej walucie <input type="checkbox"/> lokaty <input type="checkbox"/> kredyty <input type="checkbox"/> bankowość internetowa <input type="checkbox"/> karta płatnicza <input type="checkbox"/> karta kredytowa <input type="checkbox"/> fundusze inwestycyjne

.....  
(miejsowość, data)

.....  
..... zgodnie z os..... sponow.....



(podpis Wnioskodawcy I)

(podpis Wnioskodawcy II/Współmałżonka)

(podpis Poręczyciela)



(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzające autentyczność podpisów i tożsamość osób składających podpisy i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

\*niepotrzebne skreślić \*\* w PLN \*\*\* uzupełniane za współmałżonka w przypadku gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólności majątkowej \*\*\*\* uzupełnić w przypadku wnioskowania o kredyt w kwocie  $\geq 100.000,00$  zł lub w przypadku posiadania przez Wnioskodawcę łącznego zaangażowania w Banku w kwocie  $\geq 100.000,00$  zł (\*\*\*\*\*) Formularza Zgód Marketingowych **nie wypełniają osoby**, które złożyły je wcześniej i nie chcą dokonać w nich zmian