

Nasza placówka przyjmująca wniosek: \_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa)

Nr wniosku z rejestru: \_\_\_\_\_

Pracownik naszej placówki przyjmujący wniosek: \_\_\_\_\_



**Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:**

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

## Informacje o Wnioskodawcy

### Twoje podstawowe dane

Dane personalne

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię/imiona		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
PESEL/data urodzenia gdy nie masz nr. PESEL		
Dokument tożsamości	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____
Miejsce urodzenia		
Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		
Nazwisko rodowe matki		
Imię matki		
Imię ojca		

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy u nas	<input type="checkbox"/> posiadam _____ <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> posiadam _____ <input type="checkbox"/> nie posiadam

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		

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskaż/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	<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
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
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

## Informacje o dochodach

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wykonywany zawód		
Całkowity staż pracy w latach		
Staż pracy u obecnego pracodawcy w latach		

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

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca I	Kwota Wnioskodawca II
Umowa o pracę	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Umowa cywilno – prawna	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Najem-nr KW .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Wolne zawody	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Działalność rolnicza	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Dywidendy	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Inne .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

### 2) Pozostałe informacje

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	a) <input type="checkbox"/> Tak b) <input type="checkbox"/> Nie c) <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	d) <input type="checkbox"/> Tak e) <input type="checkbox"/> Nie f) <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ..... ..... <input type="checkbox"/> dzieci ..... w tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego ..... .....	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ..... ..... <input type="checkbox"/> dzieci ..... w tym <input type="checkbox"/> 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 zobowiązania	Przyznana kwota w PLN	Rata miesięczna w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Waluuta	Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskowanym kredytem 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						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Informacje o posiadanym majątku

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

## Oświadczenia

- Oświadczam, że:
  - wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
    - oferty Banku;
    - spoza oferty Banku;
    - nie dotyczy.
  - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
  - nie wystąpiłem  wystąpiłem  z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - nie toczy się  toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_
  - 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;
  - terminowo płacę podatki;
  - 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 [www.bsrabawyzna.pl/rodo](http://www.bsrabawyzna.pl/rodo);
  - przyjmuję do wiadomości, 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 na piśmie w ciągu roku od otrzymania oceny. Odpowiedzi na wniosek Bank udzieli niezwłocznie, nie później niż 30 dni od dnia złożenia wniosku  
 TAK  NIE
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: kontakt@bsrabawyzna.pl.
- 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.
- Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej, 34-721 Raba Wyżna 30, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy w Krakowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000118753. 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 Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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 Rabie Wyżnej aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

\_\_\_\_\_  
Podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis Wnioskodawcy II

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data