



Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej

Rok założenia 1898

Oddział/Filia w

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

Modulo Klienta.....

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU:

- GOTÓWKOWY
- KREDYTU W ROR
- BEZPIECZNA GOTÓWKA KOMFORT
- KOMFORT DLA SENIORA
- KREDYT MIESZKANIOWY
- POŻYCZKA HIPOTECZNA
- KREDYT KONSOLIDACYJNY
- TAAAKI WYGODNY GOTÓWKOWY
- TAAAKI WYGODNY HIPOTECZNY
- WYGODNY KREDYT

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL/ Miejsce urodzenia		
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
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
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 i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania	Nazwa: Seria i nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania
Adres zameldowania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji	Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość: Kraj:	Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny..... komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		
Rachunek (nazwa Banku)	<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	
Deklarowany udział własny: PLN słownie złotych:			
w formie:			
Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu.			
Okres kredytowania: miesięcy (od-.....-..... do-.....-..... dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok,			
w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: miesięcy, tj. do			
Forma wypłaty kredytu			
Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiągniętych dochodów): PLN <i>(wypełnić w przypadku wniosku o kredyt w ROR)</i>			
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej			
Zapłata prowizji przygotowawczej	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką <input type="checkbox"/> przelewem		
Zapłata prowizji od kwoty przyznanego 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		
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> miesięcznych <input type="checkbox"/> kwartalnych <input type="checkbox"/> jednorazowo w dniu		<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) <input type="checkbox"/> dzień spłaty raty kapitałowo-odsetkowej
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		
Cel kredytowania	<input type="checkbox"/> remont, modernizacja, przebudowa lub rozbudowa domów jednorodzinnych lub lokali mieszkalnych w domu wielorodzinnym <input type="checkbox"/> adaptacja pomieszczenia użytkowego na cele mieszkaniowe <input type="checkbox"/> wykończenie (dokończenie budowy) lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego będącego w stanie surowym wraz z zagospodarowaniem terenu wokół domu <input type="checkbox"/> Inne		
Przewidywane terminy	termin	kwota (PLN)	Cel

wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	1) do..... 2) do..... 3) do..... 4) do..... 5) do.....
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: PLN		Słownie: złotych	
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:	
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie <input type="checkbox"/> poręczenie wg prawa cywilnego <input type="checkbox"/> weksel in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> poręczenie wg prawa wekslowego <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do r-ku <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco <input type="checkbox"/> hipoteka <input type="checkbox"/> cesja z tytułu ubezpieczenia <input type="checkbox"/> inne – podać jakie		

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczny dochód netto: PLN, w tym: PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta: <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"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta: <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"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:
Ilość osób w gosp. (w tym dzieci - wiek)		
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania		
<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

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
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
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<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

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<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.....
Wartość nieruchomości (jeśli dotyczy)
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)
Nieruchomości (grunty/budynki/budowle w gospodarstwie rolnym lub przedsiębiorstwie (rodzaj i wartość)
Rzeczy ruchome (maszyny, urządzenia, środki transportu) w gospodarstwie rolnym lub przedsiębiorstwie (marka, rok produkcji i wartość)
Inwentarz żywy w gospodarstwie (rodzaj, ilość i wartość szacunkowa)

VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane z mną/nami, organizacyjnie, personalnie są / nie są* członkami Banku Spółdzielczego w Ostrowi Mazowieckiej, zwanym dalej Bankiem, lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub w Zarządzie Banku. (wskazać powiązania)

2. Oświadczam, że:

- 1) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem*;
- 2) nie wystąpiłam/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 3) 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;
- 4) nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____;
- 5) nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie sądowe w sprawie: _____;
- 6) terminowo reguluje zeznania podatkowe.
- 7) 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 Ostrowi Mazowieckiej – 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.bsostrowmaz.pl.
- 8) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 1 M przyjmie wartość ujemną strony ustalą w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu.

3. Zgody:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu zawarcia realizacji umowy, której wniosek dotyczy, które to informacje stanowią tajemnicę bankową, z zachowaniem zasad i sposobu ich przetwarzania, wykorzystania i ochrony oraz prawa kontroli zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<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 Ostrowi Mazowieckiej 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

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej SA z siedzibą w Warszawie – Centrum Obsługi Klienta BIK ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa przekazanych przez Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej SA takiej informacji lub zapytania, w zakresie przewidzianym przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. Prawo bankowe oraz innych ustaw.

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

- W związku ze złożeniem niniejszego wniosku upoważniam Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów** Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w tym informacji o zobowiązaniach powstałych przed dniem wejścia w życie Ustawy z 14 lutego 2003 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych (Dz.U. Nr 50, poz. 424).

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<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 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a¹ ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym upoważniam Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej, ul. 3 Maja 32, 07-300 Ostrow Mazowiecka do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP) dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200 złotych (dwieście złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu. Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

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

4. Zgody marketingowe

Wyrażam/ly zgodę na:	WNIOSKODAWCA I	WNIOSKODAWCA II
1. przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej („Bank”) w celu reklamy produktów i usług Banku (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO):	<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 Banku 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:		
– za pośrednictwem telefonu:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
– za pośrednictwem sms:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu oferowanych produktów i świadczonych usług przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank w szczególności: BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 (podstawa art. 6. ust. 1 .lit. a RODO)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego przez podmioty z Grupy BPS, przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms), polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez ww. Podmioty, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. na otrzymywanie od podmiotów z Grupy BPS informacji handlowej drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

ZAŁĄCZNIKI do wniosku

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

.....
(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autencjność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

* niepotrzebne skreślić
** w PLN

