



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
- WYGODNY KREDYT
- KREDYT „NA PLUS”

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-.....-..... <small>dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok,</small> w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: miesięcy, tj. do		
Forma wypłaty kredytu		
Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiąganych 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"/> bieżące wydatki <input type="checkbox"/> sfinansowanie dowolnych potrzeb konsumpcyjnych z wyłączeniem finansowania działalności gospodarczej i rolniczej <input type="checkbox"/> spłata kredytu/pożyczki <input type="checkbox"/> inne W przypadku wnioskowania o kredyt mieszkaniowy: <input type="checkbox"/> zakup działki budowlanej; <input type="checkbox"/> zakup lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego lub udziału we współwłasności ułamkowej	

	<p>nieruchomości/lokalu;</p> <input type="checkbox"/> nabywanie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> nabywanie własnościowego prawa do domu jednorodzinnego (wybudowanego) w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/> przekształcenie lokatorskiego spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego lub spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego w prawo odrębnej własności <input type="checkbox"/> wykup mieszkania komunalnego lub zakładowego <input type="checkbox"/> spłatę zadłużenia z tytułu innego kredytu mieszkaniowego z innego banku <input type="checkbox"/> wykończenie mieszkania zakupionego na rynku pierwotnym; <input type="checkbox"/> remont mieszkania zakupionego na rynku wtórnym; <input type="checkbox"/> zakup domu, budowę i dokończenie budowy domu w którym dopuszcza się wydzielenie nie więcej niż dwóch lokali mieszkalnych albo jednego lokalu mieszkalnego i lokalu użytkowego o powierzchni całkowitej nieprzekraczającej 30% powierzchni całkowitej budynku (inwestycje mieszkaniowe realizowane przez inwestora zastępczego jak również sposobem gospodarczym przez Kredytobiorcę, w tym również lokali niemieszkalnych lub budynków niemieszkalnych funkcjonalnie związanych z realizowaną inwestycją mieszkaniową) <input type="checkbox"/> zakup pomieszczenia przynależnego, miejsca parkingowego lub garażu będącego elementem transakcji finansowanej w ramach kredytu w sytuacji, gdy zabezpieczeniem kredytu będzie dodatkowo lokal mieszkalny lub budynek mieszkalny		
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (PLN)	Cel
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: PLN	Słownie: złotych		
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:		
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> cesja z tytułu ubezpieczenia nieruchomości <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową wystawiony przez Kredytobiorcę <input type="checkbox"/> poręczenie wg prawa wekslowego <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku <input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego <input type="checkbox"/> zastaw rejestrowy <input type="checkbox"/> inne – podać jakie		

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
--	----------------	-----------------

	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:
Całkowity staż pracy		
Informacja o Pracodawcy		
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
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 jednorodzinne <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 jednorodzinne <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

1. 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)

Oświadczam, że:

- Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem*;
- nie wystąpiłam/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:
- nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie sądowe 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 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.
- Przyjmując do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 1 M/ WIBOR 6 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,
- Zostałem poinformowany, iż zgodnie z art. 105 ust. 4b i 4c ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe oraz art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej może przekazywać do biur informacji gospodarczej informacje o zobowiązaniach Klienta Banku przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące warunki:
 - zobowiązanie powstało w związku z określonym stosunkiem prawnym, w szczególności z tytułu umowy o kredyt konsumencki oraz umów, o których mowa w art. 187¹ ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego;
 - łączna kwota wymagalnych zobowiązań dłużnika będącego konsumentem wobec wierzyciela wynosi co najmniej 200 zł oraz są one wymagalne od co najmniej 30 dni;
 - upłynął co najmniej miesiąc od wysłania przez wierzyciela listem poleconym albo doręczenia dłużnikowi będącemu konsumentem do rąk własnych, na adres do doręczeń wskazany przez dłużnika będącego konsumentem, a jeżeli nie wskazał

takiego adresu – na adres miejsca zamieszkania albo na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych, wezwania do zapłaty zawierającego ostrzeżenie o zamiarze przekazania danych do biura, z podaniem firmy i adresu siedziby tego biura;

- 4) nie upłynęło 6 lat od dnia wymagalności zobowiązania, a w przypadku roszczeń stwierdzonych prawomocnym orzeczeniem sądu lub innego organu powołanego do rozpoznania spraw danego rodzaju albo orzeczeniem sądu polubownego, jak również roszczeń stwierdzonych ugodą zawartą przed sądem albo sądem polubownym albo ugodą zawartą przed mediatorem i zatwierdzoną przez sąd nie upłynęło 6 lat od dnia stwierdzenia roszczenia.
- 10) Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.

2. 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

- Wystąpienie przez Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczych o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

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. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

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 Ostrów 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

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej z siedzibą w Ostrowi Mazowieckiej przy ul. 3 Maja 32 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.

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

3. Zgody marketingowe

Wyrażam/y zgodę na:	WNIOSKODAWCA I	WNIOSKODAWCA II
1. Kontakt Banku Spółdzielczego w Ostrowi Mazowieckiej (dalej: Bank) w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach Banku.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Kontakt Banku w celach marketingowych przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach Banku, także po wygaśnięciu/rozwiązaniu umowy, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne.		
– za pośrednictwem telefonu:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
– za pośrednictwem sms/mms:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Kontakt Banku w celach marketingowych przy użyciu 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 E-MAIL.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE E-MAIL.....
4. Kontakt Banku w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach partnerów biznesowych Banku BPS S.A. ¹ których lista dostępna jest pod adresem https://www.bankbps.pl/partnerzy-biznesowi-marketing	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Kontakt bezpośredni partnerów biznesowych Banku BPS S.A. ¹ w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach, także po wygaśnięciu/rozwiązaniu umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2024 r. – Prawo telekomunikacyjne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- za pośrednictwem telefonu:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- za pośrednictwem sms/mms:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Kontakt partnerów biznesowych Banku BPS S.A. ¹ w celach marketingowych przy użyciu 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 E-MAIL.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE E-MAIL.....

ZAŁĄCZNIKI do wniosku

ZAŁĄCZNIKI do wniosku

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

¹ Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, 00-844 Warszawa

.....
(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

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

* niepotrzebne skreślić
** w PLN