

Oddział w \_\_\_\_\_

Nr wniosku kredytowego \_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku kredytowego \_\_\_\_\_

- WNIOSEK O UDZIELENIE**  
 **UNIERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO**  
 **KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO**

**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota kredytu: _____ PLN	Słownie: _____ _____ złotych
Rodzaj oprocentowania	<input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo – stałe (stałe w okresie pierwszych 60 miesięcy, następnie oprocentowanie zmienne)
Okres kredytowania: _____ miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: _____ miesięcy	
<b>Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu, pożyczki, dotacji..</b>	
Zpłata prowizji za udzielenie 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 <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w _____ dniu miesiąca
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	<b>W przypadku Uniwersalnego Kredytu Hipotecznego</b> _____ _____ _____
	<b>W przypadku Kredytu Konsolidacyjnego</b> <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> spłata _____ w kwocie: _____ <input type="checkbox"/> dodatkowe środki w kwocie: _____

Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: _____ PLN	Słownie: _____ _____ złotych
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: _____	
Numer świadectwa charakterystyki energetycznej (dotyczy rynku wtórnego, o ile świadectwo istnieje)	
Czy na nieruchomości stanowiącej proponowane zabezpieczenie kredytu będzie prowadzone gospodarstwo rolne i/lub stanie się ona częścią gospodarstwa rolnego?	Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/>
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input checked="" type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości (zabezpieczenie obligatoryjne) <input checked="" type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku * / oferty poza Bankiem * (zabezpieczenie obligatoryjne); <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach oferty dostępnej w Banku* / oferty poza Bankiem *

## II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Obywatelstwo		
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
Mażeńska 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	dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/>	dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/>
	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu _____ Kod: _____ Miejscowość _____ Kraj: _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	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:		
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
Wykonywany zawód		
Rachunek ROR w ofercie Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <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	<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 _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____	<input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____
Liczba osób w gosp. dom. (w tym dzieci)	<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	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Czy Wnioskodawca jest rolnikiem?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		
<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
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe.....)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

#### V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tyś PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata (kapitał) .....</li> <li style="padding-left: 20px;">Miesięczna    kwartalna    półroczna roczna</li> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</li> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</li> </ul>
Limit kredytów odnawialnych (w tyś PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota limitu .....</li> <li>▪ Kwota limitu .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota limitu .....</li> <li>▪ Kwota limitu .....</li> </ul>
Limit karty kredytowej (w tyś PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tyś PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tyś PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>
Inne		

	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

## VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJATKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	_____	_____
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	_____	_____
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 _____
Inne:		

## VII. DANE KONTAKTOWE W SPRAWIE WNIOSKU

Numer telefonu do kontaktu

E-mail

Kanał komunikacji Stron:  e-mail  krajowy adres korespondencyjny

Prosimy o wskazanie jednego, wspólnego kanału kontaktu w sprawie wniosku o kredyt

## VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Goworowie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bsgoworowo.pl .
- Oświadczam, że:
  - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku  oferty poza Bankiem ;
  - 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 wystąpiłem  wystąpiłem  z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - nie toczy się  toczy się  wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_

- 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 BS Goworowo – 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 <https://www.bankbps.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula-informacyjna-Biura-Informacji-Kredytowej.pdf>.
- 8) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 3M przyjmie wartość ujemną strony ustala w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu.
- 9) zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.

3. Wyrażam zgodę na:

**[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]**

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam BS Goworowo do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu 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	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank BS Goworowo 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	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez BS Goworowo z siedzibą w Goworowie przy ul. Kościelnej 1 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	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej 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.

5. Wyrażam zgodę na:

- 1) otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

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

W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ / \*

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

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

W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ / \*

6. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.
7. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:  w placówce Banku lub  przesłania na adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_ .
8. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.
9. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
10. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
11. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.

#### ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
miejscowość, 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

\*\*\* uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej