



Bank Spółdzielczy w Żorach

Oddział w Żorach ☐

Oddział w Suszcu ☐

Numer rejestru : _____

Data złożenia : _____

WNIOSEK O WYGODNY KREDYT GOTÓWKOWY



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

WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i Imię - Wnioskodawca I _____

2. Nazwisko i Imię - Wnioskodawca II _____

INFORMACJA O KREDYCIE

Kwota kredytu	zł
Słownie kwota kredytu	00/100
Okres kredytowania (w miesiącach)	☐ 6 m-cy ☐ 12 m-cy ☐ 24 m-ce ☐ 36 m-cy ☐ 48 m-cy ☐ 60 m-cy ☐ 72 m-ce ☐ 72 m-ce ☐ 84 m-ce ☐ 96m-ce . ☐ _____
Dzień spłaty raty kredytu	☐ 15-go ☐ ostatniego dnia miesiąca ☐ _____
Wypłata kredytu	☐ gotówką w naszej kasie ☐ przelew na rachunek w naszym Banku ☐ przelew na rachunek nr ☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidacyjnego nr
Rodzaj spłacanych rat	☐ raty malejące (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) - dotyczy wariantu ze zmiennym oprocentowaniem ☐ raty równe (równe raty kapitałowo-odsetkowe) - dotyczy wariantu ze stałym oprocentowaniem z okresem spłaty do 60 miesięcy)
Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu	☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie ☐ pobieramy prowizję ze środków z udzielonego kredytu ☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas ☐ wpłacasz przelewem
Prawne zabezpieczenie kredytu	☐ poręczenie cywilne/wekslowe ☐ weksel własny in blanco Kredytobiorcy z deklaracją wekslową ☐ pełnomocnictwo do rachunku ☐ ubezpieczenie (ubezpieczenie na życie w BS Żory) ☐ cesja polisy ubezpieczenia

	☐ inne zabezpieczenie (podać) _____
Cel	☐ konsumpcyjny ☐ spłata inny kredytów konsumenckich
Czy posiadasz u nas rachunek ROR	☐ tak ☐ nie

PODSTAWOWE DANE

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nazwisko		
Imiona		
Obywatelstwo		
PESEL/data urodzenia gdy nie masz PESEL		
Seria i nr dowodu osobistego/paszportu, organ wydający, data wydania		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		
Nazwisko rodowe		
Miejsce urodzenia		
I. 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		
3) Dane kontaktowe w sprawie wniosku		

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nr telefonu		
e-mail		
Adres do doręczeń elektronicznych w ramach usługi e-Doręczenia		
4) Kanał kontaktu: ☐ E – mail ☐ krajowy adres korespondencyjny		

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ACH

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Stan cywilny	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólność majątkowa	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Wykształcenie	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne

INFORMACJE O DOCHODACH

1) Zatrudnienie		
Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nazwa zakładu pracy/ prowadzonej działalności		
Adres zakładu pracy/ prowadzonej działalności (kod, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)		
Telefon do zakładu pracy/ miejsca prowadzonej działalności		
Zawód wykonywany		
Stanowisko		
Całkowity staż pracy (w latach)	_____ lat	_____ lat
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/ pobierania świadczeń (nie dotyczy prowadzenia działalności gospodarczej)	☐ od roku _____ ☐ nie dotyczy	☐ od roku _____ ☐ nie dotyczy
2) Źródła dochodu :		

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Źródło dochodów	☐ umowa o pracę, kontrakt menadżerski ☐ działalność gospodarcza ☐ emerytura, od roku _____ ☐ renta inwalidzka, od roku _____ ☐ renta rodzinna, od roku _____ ☐ zasiłek przedemerytalny ☐ wolny zawód ☐ umowa najmu lokalu ☐ umowa cywilno - prawna ☐ prowadzenie gospodarstwa rolnego ☐ dywidendy, odsetki od aktywów finans. ☐ inne (podać) _____ ☐ brak	☐ umowa o pracę, kontrakt menadżerski ☐ działalność gospodarcza ☐ emerytura, od roku _____ ☐ renta inwalidzka, od roku _____ ☐ renta rodzinna, od roku _____ ☐ zasiłek przedemerytalny ☐ wolny zawód ☐ umowa najmu lokalu ☐ umowa cywilno - prawna ☐ prowadzenie gospodarstwa rolnego ☐ dywidendy, odsetki od aktywów finans. ☐ inne (podać) _____ ☐ brak
3) Wysokość dochodu (dochód miesięczny netto w tyś PLN):		
Dochód netto z umowy o pracę (na podstawie zaświadczenia o dochodach lub oświadczenia zweryfikowanego wpływami na ROR w BS w Żorach lub innym Banku)		
Dochód netto z prowadzonej działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego (na podstawie wyników finansowych)		
Dochód netto z renty/emerytury (na podstawie decyzji emerytalno-rentowej)		
Inne dochody o charakterze stałym (podać) : _____		
4) Sposób rozliczania (jeśli dotyczy):		
Forma opodatkowania (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)	☐ zasady ogólne ☐ zasady ogólne – podatek liniowy 19% ☐ ryczałt ewidencjonowany ☐ karta podatkowa ☐ nie dotyczy	☐ zasady ogólne ☐ zasady ogólne – podatek liniowy 19% ☐ ryczałt ewidencjonowany ☐ karta podatkowa ☐ nie dotyczy
Forma opłacania zaliczek na podatek dochodowy (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)	☐ miesięcznie ☐ kwartalnie ☐ w sposób uproszczony (1/12) – miesięczna kwota zaliczki 1/12 wynosi : _____ ☐ nie dotyczy	☐ miesięcznie ☐ kwartalnie ☐ w sposób uproszczony (1/12) – miesięczna kwota zaliczki 1/12 wynosi : _____ ☐ nie dotyczy
Sposób prowadzenia księgowości (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)	☐ osobiście ☐ księgowa w firmie ☐ biuro rachunkowe ☐ nie dotyczy	☐ osobiście ☐ księgowa w firmie ☐ biuro rachunkowe ☐ nie dotyczy
5) Powiązania		

Powiązania z Bankiem	☐ udziałowiec ☐ członek Zarządu, Rady Nadzorczej ☐ pracownik na kierowniczym stanowisku ☐ brak powiązań	☐ udziałowiec ☐ członek Zarządu, Rady Nadzorczej ☐ pracownik na kierowniczym stanowisku ☐ brak powiązań
Powiązania kapitałowe lub organizacyjne z innymi podmiotami (udziały w spółkach, zasiadanie w zarządach, radach nadzorczych firm)	☐ Nie ☐ Tak (opisać) :	☐ Nie ☐ Tak (opisać) :
6) Pozostałe informacje		
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ☐ dzieci	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) ☐ dzieci

INFORMACJE O WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczne koszty utrzymania mieszkania w PLN		
Miesięczne pozostałe stałe wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowego w PLN		
Inne miesięczne stałe zobowiązania (np. alimenty, obciążenia komornicze)		

INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH WNIOSKODAWCY/ÓW

Rodzaj produktu (kredyt, limit w ROR, karta kredytowa, itd.)	Kwota zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Rata miesięczna (kapitał z odsetkami)	Bank/Oddział	Zobowiązani e wnioskodaw cy
					☐ I ☐ II
					☐ I ☐ II
					☐ I ☐ II
					☐ I ☐ II
					☐ I ☐ II
					☐ I ☐ II

INFORMACJE O POSIADANYCH RACHUNKACH WNIOSKODAWCY/ÓW

Nazwa Banku	Nr rachunku

INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY/ÓW

1. Nieruchomości (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, nr KW i sąd prowadzący)

.....

.....

2. Pojazdy (marka, rok produkcji, nr rej., przybliżona wartość rynkowa)

.....

.....

3. Oszczędności, (kwota, waluta, okres lokaty), papiery wartościowe (ilość, wartość)

.....

4. Inne (wymienić)

.....

ZABEZPIECZENIE (wymienione w części II. Informacja o kredycie)

1. Poręczenie cywilne/weksłowe (nazwisko i imię poręczyciela/li)

.....

2. Pełnomocnictwo do rachunku (nr rachunku, Bank, nazwisko i imię właściciela rachunku)

.....

3. Ubezpieczenie - ubezpieczenie na życie w BS Żory (nazwisko i imię osoby ubezpieczanej)

.....

4. Cesja polisy ubezpieczenia (nr polisy, rodzaj ubezpieczenia, przedmiot, kwota, nazwisko i imię ubezpieczającego)

.....

5. Inne zabezpieczenie (rodzaj, nazwisko i imię właściciela, wartość)

.....

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty: (np. zaświadczenie o dochodach, podsumowanie podatkowej książki przychodów i rozchodów z wyliczeniem podatku, podsumowanie ewidencji przychodów z wyliczeniem podatku, odpis z KW nieruchomości, zaświadczenie/oświadczenie o niezaleganiu w KRUS, ZUS, US, UG, UM)

1)

2)

OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że:
 - 1) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
 - 2) nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 3) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - 4) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
 - 5) 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;
 - 6) terminowo płacę podatki;
 - 7) 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 <https://www.bszory.pl/RODO/Klauzula-informacyjna-Biura-Informacji-Kredytowej.pdf>
 - 8) zostałem poinformowany, 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 w ciągu roku od otrzymania oceny.
2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bszory.pl.
3. 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.
4. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.
5. Informacje o prawach w związku z przetwarzaniem danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne”.

ZGODY

****[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]**

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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 Żorach aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ 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 Żorach aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Żorach 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	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
niż 5 lat od dnia wygaśnięcia.		
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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem Twoich/Waszych danych osobowych jest Bank Spółdzielczy Żorach, ul. Męczenników Oświęcimskich 28, 44-240 Żory (dalej „Bank”). Celem przetwarzania Twoich/Waszych danych osobowych przez Bank jest:
 - wykonanie umowy zawartej z Tobą/Wami lub podjęcie działań na Twoje/Wasze żądanie przed jej zawarciem,
 - obowiązek prawny ciążyący na administratorze (np. przyjęcie Pani/Pana reklamacji w zakresie świadczonych usług, stosowanie środków bezpieczeństwa finansowego wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowania terroryzmu),
 - prawnie uzasadniony interes administratora (np. prowadzenie monitoringu wizyjnego, dochodzenie swoich roszczeń, ochrona przed roszczeniami, rejestracja rozmów telefonicznych, badanie satysfakcji klientów, przetwarzanie danych w celach statystycznych, w celach archiwalnych lub w celu wykonania uprawnień Banku wskazanych w art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe w zakresie, w jakim informacje te są potrzebne w związku z wykonywaniem czynności bankowych),
 - realizacja czynności, dla których administrator jako podstawę przetwarzania przyjął Twoją/Waszą zgodę (np. wystąpienie do Krajowego Rejestru Długów lub Biura Informacji Gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących Ciebie/Was zobowiązań, przetwarzanie danych biometrycznych w postaci elektronicznego zapisu odwzorowania sieci naczyń krwionośnych z dłoni w celu identyfikacji tożsamości Klienta).
- W zakresie przetwarzania danych osobowych przysługuje Tobie/Wam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich przenoszenia, a przy spełnieniu pewnych warunków prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Przysługuje Tobie/Wam także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, iż przetwarzanie Twoich/Waszych danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Jeśli przetwarzanie Twoich/Waszych danych odbywa się na podstawie Twojej/Waszej zgody, masz/macie prawo jej wycofania w dowolnym momencie, przy czym nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Najważniejszym skutkiem przetwarzania Twoich/Waszych danych osobowych jest możliwość realizacji celów wskazanych powyżej. Szczegółowe informacje dotyczące sposobu oraz celu przetwarzania przez Bank danych osobowych oraz przysługujących Tobie/Wam w tym zakresie praw znajdziesz/znajdziecie na stronie internetowej Banku w zakładce „RODO”.

.....
(miejscowość i data)

.....
Twój podpis (Wnioskodawca I)

.....
(pieczętka i podpis pracownika
przyjmującego wniosek)

.....
Twój podpis (Wnioskodawca II)

*Niepotrzebne skreślić