

Wniosek przyjęto dnia .....20.....r.

nr rej. ....

**POWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY W ZAMOŚCIU**  
**ODDZIAŁ W .....PUNKT OBSŁUGI BANKOWEJ w .....<sup>1</sup>**

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU EKOLOGICZNEGO**  
**na uproszczonych zasadach oceny zdolności kredytowej**

**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota: ..... zł		Słownie: .....złotych	
Okres kredytowania: ..... miesięcy			
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej			
Zapłata 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"/> raty płatne miesięcznie – I rata ..... <input type="checkbox"/> raty płatne kwartalnie – I rata ..... <input type="checkbox"/> raty płatne półrocznie – I rata ..... <input type="checkbox"/> raty płatne rocznie – I rata.....	

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
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 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
Rachunek typu bieżący/ROR*	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku rachunek: .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku rachunek: .....

**III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miejsce zatrudnienia		
Zatrudnienie od dnia:	.....	.....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony <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 dnia ..... <input type="checkbox"/> inne: .....	<input type="checkbox"/> umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony <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"/> inne: .....
Miesięczny dochód netto: (średnia z ostatnich 12 miesięcy)	..... zł, w tym:	..... zł, w tym:
wynagrodzenie zasadnicze	..... zł	..... zł
regulaminowe premie i dodatki:	.....zł	.....zł
Wynagrodzenie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie ..... zł	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w kwocie ..... zł
Potrącenia z innych tytułów:	<input type="checkbox"/> dotyczy ..... zł <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> dotyczy ..... zł <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy <input type="checkbox"/> inne
Przebywam na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/ zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Przebywam na urlopie macierzyńskim	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Znajduję się w okresie wypowiedzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Znajduję się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/rentę	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem:	.....	.....
Ilość osób w gospodarstwie domowym	..... w tym dzieci ..... w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego ..... 500+/800+	..... w tym dzieci ..... w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego ..... 500+/800+
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wydatki stałe gosp. domowego		
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		

#### 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
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Zobowiązania z tytułu kredytów zaciągniętych w instytucjach innych niż banki	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....
Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń/przystąpienia do długu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ..... <input type="checkbox"/> w tym w PBS w Zamościu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ..... <input type="checkbox"/> w tym w PBS w Zamościu
Inne zobowiązania (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		

	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 i wartość oraz ewentualna kwota obciążeń	<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"/> 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)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł	<input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł
Status własności samochodu i wartość oraz ewentualna kwota obciążeń	<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: ..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł	<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: ..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
Inne z podaniem wartości i obciążeń:	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....

## VI. INFORMACJE \*:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail ..... <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP
o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać	

\*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

## VII. OŚWIADCZENIA

1.	<p>Oświadczam, że:</p> <p>1) nie wystąpiłem <input type="checkbox"/> /wystąpiłem <input type="checkbox"/> z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;</p> <p>2) 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;</p> <p>3) nie toczy się <input type="checkbox"/> /toczy się <input type="checkbox"/> wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____</p> <p>4) terminowo reguluje zeznania podatkowe,</p> <p>5) jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym;</p> <p>6) łączą <input type="checkbox"/> /nie łączą mnie <input type="checkbox"/> powiązania kapitałowe lub organizacyjne z członkami Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu, osobami zajmującymi kierownicze stanowiska w tym Banku lub pełniącymi funkcje w Radzie Nadzorczej Banku bądź Zarządzie Banku</p> <p>_____</p> <p>(imię i nazwisko, adres zamieszkania i PESEL osób powiązanych z Wnioskodawcą oraz charakter powiązań ze wskazaniem funkcji pełnionej we władzach Banku przez osoby powiązane z Wnioskodawcą)</p> <p>7) nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> członkiem Zarządu Banku/członkiem Rady Nadzorczej Banku;</p> <p>8) nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka Zarządu Banku/członka Rady Nadzorczej Banku;</p>
----	---

	<p>9) nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> osobą zajmującą kierownicze stanowisko w Banku;</p> <p>10) nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> członkiem rady nadzorczej spółki, członkiem kadry kierowniczej wyższego szczebla spółki, w której osoby wymienione w pkt.6 posiadają co najmniej 10% udziałów w kapitale lub praw głosu lub, które mogą wywierać znaczący wpływ;</p> <p>11) nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> udziałowcem PBS w Zamościu;</p> <p>12) przed złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem i zapoznałem się z „Formularzem informacyjnym”</p> <p>13) 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu – 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 77A). 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 77A), 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 <a href="http://www.pbszamosc.pl/rodo">www.pbszamosc.pl/rodo</a>.</p> <p>14) zostałem poinformowany, że warunkiem podpisania umowy kredytowej jest brak zastrzeżenia numeru PESEL w Rejestrze Zastrzeżeń,</p> <p>15) zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a Prawa bankowego,</p>
2.	Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować bezpośrednio do Placówki Banku, telefonicznie na numer Placówki Banku dostępny na stronie internetowej <a href="http://www.pbszamosc.pl">www.pbszamosc.pl</a> . lub drogą elektroniczną na adres e-mail: <a href="mailto:incydent@pbszamosc.pl">incydent@pbszamosc.pl</a> .
3.	Zostałem poinformowany, że Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu z siedzibą przy ul. Partyzantów 3a, 22-400 Zamość, zwany dalej „Bankiem”, który prowadzi działalność zgodnie z swoim statutem. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w odebranym przeze mnie formularzu „Klauzule informacyjna i klauzule zgód”.

#### VIII. ZGODY

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

<b>Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:</b>	<b>Wnioskodawca I</b>	<b>Wnioskodawca II</b>
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu do wystąpienia 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 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu do wystąpienia 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 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu 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. 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.	<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 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpis Wnioskodawcy I

.....  
podpis Wnioskodawcy II

.....  
\* niepotrzebne skreślić  
\*\* w zł

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