



Nasza placówka przyjmująca wniosek: .....

(pieczęć firmowa)

Data złożenia wniosku kredytowego .....Nr wniosku z rejestru: .....

Pracownik naszej placówki przyjmujący wniosek: .....

**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 Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.



**Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego**

**Kredyt Ekologiczny**

Na uproszczonych zasadach oceny zdolności kredytowej

**I. Informacje o kredycie**

Kwota kredytu: ..... PLN

Słownie złotych: .....

Okres kredytowania: .....miesięcy

Cel kredytu: realizacja przedsięwzięć polegających na zakupie oraz instalacji towarów i urządzeń ekologicznych, zgodnie z Regulaminem, tj: .....

Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:

- ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie
- ☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas
- ☐ wpłacasz przelewem

Spłata kredytu w ratach:

- ☐ miesięcznych – pierwsza rata płać w dniu .....
- ☐ kwartalnych – pierwsza rata płać w dniu .....
- ☐ półrocznych – pierwsza rata płać w dniu .....
- ☐ rocznych – pierwsza rata płać w dniu .....

w

- ☐ równych ratach kapitałowo – odsetkowych,
- ☐ malejących ratach

Sposób spłaty kredytu:

- ☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas
- ☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu

Wypłata kredytu:

- ☐ gotówką w naszej kasie
- ☐ przelew na rachunek bankowy

Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):

- ☐ przelewem przed wypłatą kredytu
- ☐ nie dotyczy
- ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

## II. Informacje o Wnioskodawcy

Twoje podstawowe dane

| Dane                                                 | Wnioskodawca I                                                                   | Wnioskodawca II                                                                  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Imię/imiona                                          |                                                                                  |                                                                                  |
| Nazwisko                                             |                                                                                  |                                                                                  |
| PESEL/data urodzenia gdy<br>nie masz nr. PESEL       |                                                                                  |                                                                                  |
| Rachunek<br>oszczędnościowo –<br>rozliczeniowy u nas | <input type="checkbox"/> posiadam .....<br><input type="checkbox"/> nie posiadam | <input type="checkbox"/> posiadam .....<br><input type="checkbox"/> nie posiadam |

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskazać/cie jeden, wspólny sposób kontaktu w sprawie wniosku o kredyt

Numer telefonu do kontaktu: .....

e – mail: .....

Kanał kontaktu: ☐ e – mail ☐ krajowy adres korespondencyjny

Informacje o wnioskodawcy

| Informacje   | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                               | Wnioskodawca II                                                                                                                                                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Stan cywilny | <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja |
| Małżeńska    | <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                                 |

|                     |                                                                      |                                                                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| wspólność majątkowa | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

### Informacje o dochodach

| Informacje           | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|----------------------|----------------|-----------------|
| Miejsce zatrudnienia |                |                 |
| Zatrudnienie od dnia |                |                 |

1) Źródła dochodu:

| Rodzaj umowy                              | Kwota Wnioskodawca I     | Kwota Wnioskodawca II    |
|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Umowa o pracę                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Umowa o pracę na czas określony do: ..... |                          |                          |
| Umowa cywilno – prawna                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Działalność gospodarcza                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Najem-nr KW .....                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wolne zawody                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Działalność rolnicza                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dywidendy                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inne .....                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2) Wysokość dochodu i obciążenia:

| Informacje                                                                               | Wnioskodawca I                                                                                                                            | Wnioskodawca II                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Miesięczny dochód netto w PLN (średnia z ostatnich 12 miesięcy) w tym:                   | .....PLN, w tym:                                                                                                                          | .....PLN, w tym:                                                                                                                                                           |
| wynagrodzenie zasadnicze                                                                 | .....PLN                                                                                                                                  | ..... PLN                                                                                                                                                                  |
| regulaminowe premie i dodatki:                                                           | ..... PLN                                                                                                                                 | .....PLN                                                                                                                                                                   |
| Wynagrodzenie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne/inne) | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak, w kwocie ..... PLN                                                          | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak, w kwocie ..... PLN                                                                                           |
| Potrącenia z innych tytułów:                                                             | <input type="checkbox"/> dotyczy .....PLN<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy<br><input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy | <input type="checkbox"/> dotyczy .....PLN<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy<br><input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy<br><input type="checkbox"/> inne |

|                                                                                                      |                                                              |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                                      | <input type="checkbox"/> inne                                |                                                              |
| Przebywam na urlopie wychowawczym/bezpłatnym dłuższym niż 30 dni/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| Przebywam na urlopie macierzyńskim                                                                   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| Znajduję się w okresie wypowiedzenia                                                                 | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| Znajduję się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/rentę                       | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| Umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem:                                     | .....                                                        | .....                                                        |

### 3) Pozostałe informacje

| Informacje                                                      | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                              | Wnioskodawca II                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe                     | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Nie dotyczy                                                                                                        |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym                             | <input type="checkbox"/> osoby dorosłe<br>(w tym wnioskodawca).....<br><input type="checkbox"/> dzieci.....<br>w tym:<br><input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego 800+ ..... | <input type="checkbox"/> osoby dorosłe<br>(w tym wnioskodawca).....<br><input type="checkbox"/> dzieci.....<br>w tym:<br><input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego 800+ ..... |
| Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego | .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                     | .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                     |

### Informacje o wydatkach

| Rodzaj wydatku                                                         | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| Miesięczne koszty utrzymania mieszkania w PLN                          |                |                 |
| Miesięczne pozostałe wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowego w PLN |                |                 |

### Informacje o zobowiązaniach

- 1) Informacja o zobowiązaniach zaciągniętych w bankach:

| Lp | Rodzaj zobowiązania    | Przyznana kwota zobowiązania w PLN | Rata miesięczna w PLN | Kwota pozostała do spłaty w PLN | Bank | Wnioskodawca I           | Wnioskodawca II          |
|----|------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| 1  | Limit ROR              |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | Limit ROR              |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Limit karty kredytowej |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Limit karty kredytowej |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5  | Kredyt .....           |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6  | Kredyt .....           |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7  | Kredyt .....           |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8  | Kredyt .....           |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | .....                  |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | .....                  |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | .....                  |                                    |                       |                                 |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2) Pozostałe informacje:

| Rodzaj zobowiązania                                                          | Wnioskodawca I                                                                                                                                              | Wnioskodawca II                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zobowiązania z tytułu kredytów zaciągniętych w instytucjach innych niż banki | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ....., w tym w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Zamościu na kwotę ..... | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ....., w tym w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Zamościu na kwotę ..... |
| Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń/przystąpienia do długu            | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ....., w tym w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Zamościu na kwotę ..... | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ....., w tym w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Zamościu na kwotę ..... |
| Inne zobowiązania (np. alimenty płacone,                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| obciążenia komornicze)                       |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |
| 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):<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu):<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> nie |

**Informacje o posiadanym majątku**

| Informacje                  | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Wnioskodawca II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Twoja sytuacja mieszkaniowa | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne .....<br><br>Wartość ..... PLN<br>Obciążenia ..... PLN | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne .....<br><br>Wartość..... PLN<br>Obciążenia ..... PLN |

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Status własności samochodu i wartość oraz ewentualna kwota obciążeń | <input type="checkbox"/> własny<br><input type="checkbox"/> leasing<br><input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy<br><input type="checkbox"/> rodziców<br><input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....<br>Wartość: .....PLN<br>Obciążenia: .....PLN | <input type="checkbox"/> własny<br><input type="checkbox"/> leasing<br><input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy<br><input type="checkbox"/> rodziców<br><input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....<br>Wartość: .....PLN<br>Obciążenia: .....PLN |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)                          | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                  | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość)                                | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                  | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Inne z podaniem wartości i obciążeń:                                | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                  | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Informacje dodatkowe ( forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu)

| Informacja dotycząca sporządzania i przesyłania dokumentów                          | Rodzaj kontaktu                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Harmonogram spłat sporządzimy:                                                      | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej i prześlemy na adres e-mail: .....<br><input type="checkbox"/> w formie papierowej i prześlemy na adres korespondencyjny na terenie RP. |
| Informację o zmianie Regulaminu udzielania kredytów gotówkowych, Taryfy sporządzimy |                                                                                                                                                                                          |

### Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

- 1) wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:

- ☐ oferty Banku;  
☐ spoza oferty Banku;

☐ nie dotyczy;

- 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
- 3) nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 4) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: .....
- 5) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
- 6) 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;
- 7) terminowo płacę podatki;
- 8) łączą ☐ nie łączą ☐ powiązania kapitałowe ani organizacyjne z członkami Powiatowego Banku Spółdzielczego w Zamościu, ani z osobami, które pełnią funkcje kierownicze, zasiadają w Radzie Nadzorczej lub Zarządzie tego Banku

.....  
(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)

- 9) jestem ☐ nie jestem ☐ członkiem Zarządu Banku/członkiem Rady Nadzorczej;
- 10) jestem ☐ nie jestem ☐ małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka Zarządu Banku/członka Rady Nadzorczej Banku;
- 11) jestem ☐ nie jestem ☐ osobą pełniącą funkcje kierownicze w Banku;
- 12) jestem ☐ nie jestem ☐ członkiem rady nadzorczej spółki lub członkiem wyższej kadry kierowniczej w spółce, w której osoby wskazane w punktach 8 – 10 mają co najmniej 10% udziałów albo głosów lub mogą mieć istotny wpływ na jej działalność.
- 13) jestem ☐ nie jestem ☐ udziałowcem PBS w Zamościu;
- 14) 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://pbszamosc.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula\\_informacyjna\\_BIK.pdf](https://pbszamosc.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula_informacyjna_BIK.pdf)
- 15) 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 do Placówki Banku, telefonicznie na numer Placówki Banku, który podany jest na stronie internetowej Banku <https://pbszamosc.pl/placowki?view=maps> lub drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@pbszamosc.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. Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu z siedzibą przy ul. Partyzantów 3a, 22-400 Zamość. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.
5. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

## Zgody

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

| Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | I Wnioskodawca                                            | II Wnioskodawca                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 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 aby wystąpił 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 |
| 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 aby wystąpił 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 |
| 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.                                                                        | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz 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 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

.....  
Podpis Wnioskodawcy I

.....  
miejscowość, data

.....  
Podpis Wnioskodawcy II

.....  
miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

.....  
miejscowość, data