



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 NA KAŻDĄ OKAZJĘ**  
**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<br><input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku<br><input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych |                        |  |
| Zabezpieczenie kredytu  | <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem bankowym w Banku<br><input type="checkbox"/> inne:.....   |                        |  |
| Spłata kredytu w ratach:  | <input type="checkbox"/> raty płatne miesięcznie – I rata .....<br><input type="checkbox"/> raty płatne kwartalnie – I rata .....<br><input type="checkbox"/> raty płatne półrocznie – I rata .....<br><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<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><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<br><input type="checkbox"/> posiadam w Banku<br>rachunek:.....   | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam w Banku<br>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<br><input type="checkbox"/> emerytura<br><input type="checkbox"/> renta<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny<br><input type="checkbox"/> wolne zawody<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna<br><input type="checkbox"/> umowa najmu<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia .....<br><input type="checkbox"/> inne: ..... | <input type="checkbox"/> umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony<br><input type="checkbox"/> emerytura<br><input type="checkbox"/> renta<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny<br><input type="checkbox"/> wolne zawody<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna<br><input type="checkbox"/> umowa najmu<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....<br><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<br><input type="checkbox"/> Tak, w kwocie ..... zł  | <input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Tak, w kwocie ..... zł  |
| Potrącenia z innych tytułów:  | <input type="checkbox"/> dotyczy ..... zł<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy<br><input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy<br><input type="checkbox"/> inne   | <input type="checkbox"/> dotyczy ..... zł<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy<br><input type="checkbox"/> Pracowniczy Plan Kapitałowy<br><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:                                      | .....  | .....  |
| Ilość osób w gospodarstwie domowym  | ..... w tym dzieci .....<br>w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego .....<br>500+/800+  | ..... w tym dzieci .....<br>w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego .....<br>500+/800+  |
| Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego                                       | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |

|  | 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<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....  | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....  |
| Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń/przystąpienia do długu            | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....<br><input type="checkbox"/> w tym w PBS w Zamościu | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....<br><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):<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><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<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 | <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) |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   | <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>Wartość:.....zł Obciążenia.....zł | <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>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<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....<br>Wartość:.....zł<br>Obciążenia.....zł            | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....<br>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 .....<br><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> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie wystąpiłem <input type="checkbox"/> /wystąpiłem <input type="checkbox"/> z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;</li> <li>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;</li> <li>nie toczy się <input type="checkbox"/> /toczy się <input type="checkbox"/> wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____</li> <li>terminowo reguluje zeznania podatkowe,</li> <li>jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym;</li> <li>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</li> </ol> <p>_____<br/> <i>(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)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> członkiem Zarządu Banku/członkiem Rady Nadzorczej Banku;</li> <li>nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka Zarządu Banku/członka Rady Nadzorczej Banku;</li> <li>nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> osobą zajmującą kierownicze stanowisko w Banku;</li> </ol> |
|----|--|

|    |   |
|----|---|
|    | <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.6-8 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 zgod”.   |

## 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<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><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 do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><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<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| przetwarzanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Zamościu z siedzibą w Zamościu przy ul. Partyzantów 3A 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<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><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<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

.....  
(miejsowość, 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)