



Nasza placówka przyjmująca wniosek:

(pieczęć firmowa)

Data złożenia wniosku kredytowegoNr 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 Na Każdą Okazję

I. Informacje o kredycie

Kwota kredytu: PLN

Słownie złotych:

Okres kredytowania: miesięcy

Cel kredytu: dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem.

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 nie masz nr. PESEL		
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy u nas	☐ posiadam ☐ nie posiadam	☐ posiadam ☐ 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	☐ 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

Informacje o dochodach

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wykonywany zawód		
Miejsce zatrudnienia		
Całkowity staż pracy w latach		

Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w PLN, średnia z ostatnich 12 miesięcy):

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca I	Kwota Wnioskodawca II
Miesięczny dochód netto w tym:	☐	☐
Umowa o pracę	☐	☐
Umowa o pracę na czas określony do:		
Umowa cywilno – prawna	☐	☐
Działalność gospodarcza	☐	☐
Najem-nr KW	☐	☐
Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny	☐	☐
Wolne zawody	☐	☐
Działalność rolnicza	☐	☐
Dywidendy	☐	☐
Inne	☐	☐

Pozostałe informacje

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca)..... ☐ dzieci..... w tym: ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego 800+	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca)..... ☐ dzieci..... w tym: ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego 800+

Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		
---	-------------------------	-------------------------

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

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					☐	☐
2	Limit ROR					☐	☐
3	Limit karty kredytowej					☐	☐
4	Limit karty kredytowej					☐	☐
5	Kredyt					☐	☐
6	Kredyt					☐	☐
7	Kredyt					☐	☐
8	Kredyt					☐	☐
9	Inne (np. alimenty, zajęcia komornicze wypłacana przez Poręczyciela/Ws					☐	☐

	półmałżonka Poręczyciela renta dożywotnia, inne zobowiązania finansowe, np. leasingowe, faktoringowe)						
10						☐	☐
11						☐	☐

Pozostałe informacje:

Rodzaj zobowiązania	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Zobowiązania z tytułu kredytów zaciągniętych w instytucjach innych niż banki	☐ nie posiadam ☐ posiadam na kwotę	☐ nie posiadam ☐ posiadam na kwotę
Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń/przystąpienia do długu	☐ nie posiadam ☐ posiadam na kwotę, w tym w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Zamościu na kwotę	☐ nie posiadam ☐ 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:	☐ TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ☐ nie	☐ TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ☐ nie

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Twoja sytuacja mieszkaniowa	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne Wartość PLN Obciążenia PLN	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne Wartość PLN Obciążenia PLN
Status własności samochodu i wartość oraz ewentualna kwota obciążeń	☐ własny ☐ leasing ☐ na kredyt ☐ służbowy ☐ rodziców ☐ nie posiadam ☐ inny: Wartość: PLN Obciążenia: PLN	☐ własny ☐ leasing ☐ na kredyt ☐ służbowy ☐ rodziców ☐ nie posiadam ☐ inny: Wartość: PLN Obciążenia: PLN
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)		

Papiery wartościowe (ilość, wartość)		
Inne z podaniem wartości i obciążeń:		

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:	☐ w formie elektronicznej i prześlemy na adres e-mail:
Informację o zmianie Regulaminu udzielania kredytów gotówkowych, Taryfy sporządzimy	☐ w formie papierowej i prześlemy na adres korespondencyjny na terenie RP.

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;
 - 1) ☐ nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 2) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:
- 3) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
- 4) 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;
- 5) terminowo płacę podatki;
- 6) 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)

- 7) jestem ☐ nie jestem ☐ członkiem Zarządu Banku/członkiem Rady Nadzorczej;
- 8) jestem ☐ nie jestem ☐ małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka Zarządu Banku/członka Rady Nadzorczej Banku;
- 9) jestem ☐ nie jestem ☐ osobą pełniącą funkcje kierownicze w Banku;
- 10) 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.
- 11) jestem ☐ nie jestem ☐ udziałowcem PBS w Zamościu;
- 12) 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
- 13) 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	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
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**		
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**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

.....
Podpis Wnioskodawcy I

.....
miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy II

.....
miejscowość, data

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

.....
miejscowość, data