



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 realizację marzeń” zabezpieczony hipoteką**

**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

|   |   |
|---|---|
| Kwota kredytu: ..... zł   | Słownie: .....złotych   |
| Okres kredytowania: ..... miesięcy  |   |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej |   |
| Oprocentowanie  | <input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo stałe w okresie 60 pierwszych miesięcy   |
| 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  |
| Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: *<br>..... PLN   | Słownie: .....zł*   |
| Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:  | .....   |
| Zabezpieczenie kredytu  | <input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości dla której/-ego* prowadzona jest przez .....<br>(określenie sądu)<br>księga wieczysta KW nr .....<br><input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem bankowym w Banku<br><input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie w ..... na kwotę ..... zł<br><input type="checkbox"/> ubezpieczenie nieruchomości od ognia i zdarzeń losowych w ..... na kwotę ..... PLN<br><input type="checkbox"/> inne:..... |
| Spłata kredytu w ratach:  | <input type="checkbox"/> raty płatne miesięcznie – I rata ..... <input type="checkbox"/> raty płatne kwartalnie – I rata .....<br><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    |                |                 |

|                               | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|-------------------------------|--|--|
| 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>.....  | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam w Banku .....<br>.....  |

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

|   | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|---|--|--|
| Miejsce zatrudnienia  |  |  |
| Miesięczny dochód netto (średnia z ostatnich 12 miesięcy)   | ..... zł, w tym:   | ..... zł, w tym:   |
| Źródła dochodu  | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....zł<br><input type="checkbox"/> emerytura: .....zł<br><input type="checkbox"/> renta: .....zł<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....zł<br><input type="checkbox"/> wolne zawody: .....zł<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....zł<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....zł<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....zł<br><input type="checkbox"/> umowa najmu: .....zł<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: .....zł<br><input type="checkbox"/> inne: .....zł<br>.....zł | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....zł<br><input type="checkbox"/> emerytura: .....zł<br><input type="checkbox"/> renta: .....zł<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....zł<br><input type="checkbox"/> wolne zawody: .....zł<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....zł<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....zł<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....zł<br><input type="checkbox"/> umowa najmu: .....zł<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: .....zł<br><input type="checkbox"/> inne: .....zł<br>.....zł |
| 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   | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |
| Wydatki stałe gosp. domowego  |  |  |
| Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny  | <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   |
| 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>.....<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 |

#### 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<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>Wartość:.....zł Obciążenia.....zł | <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>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<br>Obciążenia.....zł  |

|   | Wnioskodawca I                   | Wnioskodawca II                  |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| Oszczędności<br>(kwota, waluta, okres lokaty) | .....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>..... |
| Papiery wartościowe<br>(ilość, wartość)       | .....<br>.....<br>.....          | .....<br>.....<br>.....          |
| Inne z podaniem wartości i obciążeń:          | .....<br>.....<br>.....          | .....<br>.....<br>.....          |

## VI. INFORMACJE \*:

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

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

## VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- 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 telefonu placówki Banku dostępny na stronie internetowej [www.pbszamosc.pl](http://www.pbszamosc.pl) lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [incydent@pbszamosc.pl](mailto:incydent@pbszamosc.pl)
- Oświadczam, że:**
  - nie wystąpiłem/wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - 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;
  - nie toczy się/toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe,
  - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych, tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
  - łączą/nie łączą\* mnie 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

(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)

- nie jestem/jestem\* członkiem Zarządu Banku/członkiem Rady Nadzorczej Banku;
- nie jestem/jestem\* małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka Zarządu Banku/członka Rady Nadzorczej Banku;
- nie jestem/jestem\* osobą zajmującą kierownicze stanowisko w Banku;
- nie jestem/jestem\* członkiem rady nadzorczej spółki, członkiem kadry kierowniczej wyższego szczebla spółki, w której osoby wymienione w ppkt. 6-8 posiadają co najmniej 10% udziałów w kapitale lub praw głosu lub, które mogą wywierać znaczący wpływ;
- nie jestem/jestem\* udziałowcem PBS w Zamościu;
- przed złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem i zapoznałem się z „Formularzem informacyjnym”.
- 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 77 A, 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](mailto: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](mailto: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 [www.pbszamosc.pl/rodo](http://www.pbszamosc.pl/rodo).

- 14) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 3M przyjmie wartość ujemną strony ustala w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu.
- 15) zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych.
3. **Wyrażam zgodę na:**

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]

- 1) 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.

| Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |

- 2) 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.

| Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |

4. 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:

| Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II  |
|---|--|
| <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 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.

5. Wyrażam zgodę na:

- 1) otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.;

| Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |

W tym celu wskazuję adres:  w placówce Banku lub  na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ /\*

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.;

| Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |

W tym celu wskazuję adres:  w placówce Banku lub  na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ /\*

6. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.
7. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:  w placówce Banku lub  przesłania na adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_.
8. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

9. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
10. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
11. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.
12. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w odebranych przez Klienta formularzu „Klauzule informacyjna i klauzule zgód”.

.....  
(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)