



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”**

**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	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
Zabezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem bankowym w Banku <input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie w ..... na kwotę ..... zł <input type="checkbox"/> inne:.....
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> raty płatne miesięcznie – I rata ..... <input type="checkbox"/> raty płatne kwartalnie – I rata ..... <input type="checkbox"/> raty płatne półrocznie – I rata ..... <input type="checkbox"/> raty płatne rocznie – I rata.....

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Rachunek typu bieżący/ROR*	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku .....

**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:

<sup>1</sup> jeżeli wniosek składany jest w Oddziale -należy wykasować „Punkt Obsługi Bankowej w .....”  
strona 1 z 5

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....zł <input type="checkbox"/> emerytura: .....zł <input type="checkbox"/> renta: .....zł <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....zł <input type="checkbox"/> wolne zawody: .....zł <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....zł <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....zł <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....zł <input type="checkbox"/> umowa najmu: .....zł <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: .....zł <input type="checkbox"/> inne: .....zł	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....zł <input type="checkbox"/> emerytura: .....zł <input type="checkbox"/> renta: .....zł <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....zł <input type="checkbox"/> wolne zawody: .....zł <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....zł <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....zł <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....zł <input type="checkbox"/> umowa najmu: .....zł <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: .....zł <input type="checkbox"/> inne: .....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	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
Wydatki stałe gosp. domowego		
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		

#### IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Zobowiązania z tytułu kredytów zaciągniętych w instytucjach innych niż banki	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę .....

Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń/przystąpienia do długu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ..... <input type="checkbox"/> w tym w PBS w Zamościu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotę ..... <input type="checkbox"/> w tym w PBS w Zamościu
Inne zobowiązania (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE

#### V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy i wartość oraz ewentualna kwota obciążeń	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł
Status własności samochodu i wartość oraz ewentualna kwota obciążeń	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input checked="" type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: ..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: ..... Wartość:.....zł Obciążenia.....zł
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... ..... .....	..... ..... .....
Inne z podaniem wartości i obciążeń:	..... ..... .....	..... ..... .....

#### VI. INFORMACJE \*:

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

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

## VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. 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)
2. **Oświadczam, że:**
  - 1) nie wystąpiłem/wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - 2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - 3) nie toczy się/toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_
  - 4) terminowo reguluje zeznania podatkowe,
  - 5) łączy/nie łączy\* 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)*

- 6) nie jestem/jestem\* członkiem Zarządu Banku/członkiem Rady Nadzorczej Banku;
  - 7) nie jestem/jestem\* małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka Zarządu Banku/członka Rady Nadzorczej Banku;
  - 8) nie jestem/jestem\* osobą zajmującą kierownicze stanowisko w Banku;
  - 9) 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;
  - 10) nie jestem/jestem\* udziałowcem PBS w Zamościu;
  - 11) przed złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem i zapoznałem się z „Formularzem informacyjnym”
  - 12) 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](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).
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. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w odebranym 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)