



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"/> 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 rachunek .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku rachunek .....

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 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 .....
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

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>_____</p> <p><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><li>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;</li><li>nie jestem <input type="checkbox"/> /jestem <input type="checkbox"/> udziałowcem PBS w Zamościu;</li><li>przed złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem i zapoznałem się z „Formularzem informacyjnym”;</li><li>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>;</li><li>przyjmuje do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 3M przyjmuje wartość ujemną strony ustalają w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu;</li><li>zostałem poinformowany, że warunkiem podpisania umowy kredytowej jest brak zastrzeżenia numeru PESEL w Rejestrze Zastrzeżeń;</li><li>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;</li><li>otrzymałem od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych ze zmienną stopą procentową” i mam świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytem oraz ryzyka związanego ze zmianą oprocentowania;</li><li>zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.</li></ol>
2.	<p>Przyjmuje 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>.</p>

<b>3.</b>	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 zgód”.
-----------	---

### VIII. ZGODY

**\*\* Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu**

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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 <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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 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 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
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 <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

.....  
 ..(miejscowość, data)

.....  
 podpis Wnioskodawcy I

.....  
 podpis Wnioskodawcy II

\* niepotrzebne skreślić  
 \*\* w zł

.....  
 (podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego własnoręcznie podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)