

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO/ w ROR *Data wpływu: _____ Nr wniosku: _____ Pobranie opłaty przygotowawczej: tak nie**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota kredytu: _____ złotych	słownie: _____ _____ złotych
Rodzaj kredytu, okres kredytowania, karencja, spłata:	<input type="checkbox"/> kredyt odnawialny w rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym (ROR) udzielony na okres 1 roku z możliwością przedłużenia Deklarowane wpływy na rachunek ROR (wysokość dochodu) _____ złotych.
	<input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy , udzielony na okres od _____ do _____. Termin spłaty pierwszej raty ma przypadać w dniu _____, raty płatne w _____ dniu miesiąca. Proszę o ustalenie karencji w spłacie kapitału kredytu w wysokości _____ miesięcy. Spłata kredytu w ratach: <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) Spłata kredytu poprzez: <input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH, modulo: _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		
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
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____
Adres zamieszkania na terenie RP		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Nr telefonu		
E-mail		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek w BS Łobżenica	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto:	_____ złotych	_____ złotych
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> renta <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny <input type="checkbox"/> wolne zawody <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> działalność rolnicza <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/> umowa najmu <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> inne: _____	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> renta <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny <input type="checkbox"/> wolne zawody <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> działalność rolnicza <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/> umowa najmu <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> inne: _____
Liczba osób w gosp. domowym	liczba osób w gosp. domowym _____, w tym liczba dzieci _____	liczba osób w gosp. domowym _____, w tym liczba dzieci _____
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego	_____ złotych	_____ złotych
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

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

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
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
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę, renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe _____)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa banku, cel, wnioskowana kwota kredytu): _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa banku, cel, wnioskowana kwota kredytu): _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<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 _____	<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 _____
Status własności samochodu	<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: _____	<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: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	_____	_____
Inne:		

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
---	--

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

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Łobżenicy, zwanego dalej Bankiem, że:
 - 1) Bank z siedzibą w Łobżenicy, przy ul. Wyrzyska 26, 89-310 Łobżenica będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), zwanej dalej Ustawą;
 - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 Ustawy;
 - 3) Bank nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1988, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
 - 4) przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych;
 - 5) dane osobowe będą przetwarzane przez Bank nie dłużej niż do zrealizowania celów, do których zostały zebrane;
 - 6) kontakt do przedstawiciela Banku, administratora bezpieczeństwa informacji, zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa drogą elektroniczną na adres e-mail: bslobz@pnet.pl.
 - 7) Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.
2. Bank daje możliwość złożenia reklamacji dotyczącej zastrzeżeń w zakresie usług świadczonych przez Bank lub skargi w zakresie wykonywanej przez Bank działalności. Skargę/reklamację można złożyć w formie:
 - 1) pisemnej – osobiście w Centrali Banku bądź w Punkcie Obsługi Klienta lub pismem nadesłanym na adres siedziby Banku za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub pośtańca, faksem,
 - 2) ustnej – osobiście w Centrali Banku bądź w Punkcie Obsługi Klienta lub telefonicznie,
 - 3) elektronicznej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, na adres poczty elektronicznej: bslobz@pnet.pl.Bank udziela odpowiedzi na złożoną skargę/reklamację, w terminie 30 dni od dnia otrzymania skargi/reklamacji, w formie pisemnej lub elektronicznej, o ile Klient w momencie złożenia skargi/reklamacji, zadeklarował chęć otrzymania odpowiedzi w formie elektronicznej. Bank Spółdzielczy w Łobżenicy informuje, że podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.
3. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1015, z późn. zm.) upoważniam Bank do wystąpienia do:
 - 1) bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, w zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy;
 - 2) Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.
4. 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 reguluję zeznania podatkowe.
5. Na podstawie Ustawy, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu przetwarzania i przekazywanie moich danych osobowych do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust. 2 ustawy Prawo bankowe:

Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcia oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.

(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić

** w złotych

ASYSTA PRZEDKONTRAKTOWA zgodnie z ustawą o kredycie konsumenckim z dnia 12 maja 2011 roku

1. Oświadczam, że w wyniku negocjacji podjętych z BS Łobzenica:
 - 1) otrzymałem informację niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciągnięcia kredytu - udzielono mi wyjaśnień dotyczących treści informacji przekazywanych mi w toku procesu ubiegania się o kredyt jaki Bank jest gotowy mi udzielić, zwłaszcza dotyczących warunków kredytu, danych zawartych w formularzu informacyjnym * oraz postanowień umowy kredytu,
 - 2) uzyskałem od BS Łobzenica wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości,
 - 3) mam świadomość ryzyka związanego z zaciągnięciem kredytu.
2. Oświadczam, że wnioskuje/ nie wnioskuje* o wydanie mi bezpłatnego projektu umowy kredytu.
3. Oświadczam, że otrzymałem formularz informacyjny dotyczący kredytu jaki Bank jest gotowy mi udzielić.*

(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić