

## 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"/> <b>kredyt odnawialny w rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowym (ROR)</b> udzielony na okres 1 roku z możliwością przedłużenia Deklarowane wpływy na rachunek ROR (wysokość dochodu) _____ złotych.
	<input type="checkbox"/> <b>kredyt gotówkowy</b> , udzielony na okres _____ miesięcy. Termin spłaty pierwszej raty ma przypadać w dniu _____, raty płatne w _____ dniu miesiąca. Proszę o ustalenie karencji w spłacie kapitału kredytu w wysokości _____ miesięcy. <u>Spłata kredytu w ratach:</u> <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) <u>Spłata kredytu poprzez:</u> <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 <u>Forma wypłaty kredytu:</u> <input type="checkbox"/> przelew na rachunek ROR prowadzony w Banku <input type="checkbox"/> wypłata gotówkowa w kasie <input type="checkbox"/> przelew na rachunek ..... (rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego)
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
Proponowane zabezpieczenie:	<input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowego modulo: <input type="checkbox"/> weksel <input type="checkbox"/> poręczenie wg prawa cywilnego – <i>proszę podać imię, nazwisko i adres zamieszkania Poręczyciela:</i> _____ _____ <input type="checkbox"/> inne: _____

### II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH, modulo:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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		
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 Łobzenica	<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"/> emeryt/rencista	<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"/> emeryt/rencista
Miesięczny dochód netto:	_____ złotych	_____ złotych

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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 gospodarstwa domowego	<input type="checkbox"/> czynsz: _____ zł <input type="checkbox"/> energia elektryczna: _____ zł <input type="checkbox"/> woda: _____ zł <input type="checkbox"/> żywność: _____ zł <input type="checkbox"/> utrzymanie samochodu: _____ zł <input type="checkbox"/> opał/ ogrzewanie: _____ zł <input type="checkbox"/> inne: _____ zł	<input type="checkbox"/> czynsz: _____ zł <input type="checkbox"/> energia elektryczna: _____ zł <input type="checkbox"/> woda: _____ zł <input type="checkbox"/> żywność: _____ zł <input type="checkbox"/> utrzymanie samochodu: _____ zł <input type="checkbox"/> opał/ ogrzewanie: _____ zł <input type="checkbox"/> inne: _____ zł
<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
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
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 _____
o zmianach Regulaminu, Tabeli, 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

- 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:
  - pisemnej – osobiście w Centrali Banku bądź w Punkcie Obsługi Klienta lub pismem nadesłanym na adres siedziby Banku za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub postańca, faksem,
  - ustnej – osobiście w Centrali Banku bądź w Punkcie Obsługi Klienta lub telefonicznie,
  - elektronicznej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, na adres poczty elektronicznej: [bslobz@pnet.pl](mailto: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.
- 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.
- Wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody, aby Bank, w wypadku negatywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, zatrzymał w swojej dokumentacji kopie dokumentów złożonych w związku z wnioskiem w celu archiwizacji.

4. Upoważniam Bank do pobrania opłaty przygotowawczej za rozpatrzenie niniejszego wniosku z mojego/naszego rachunku bankowego prowadzonego w Banku.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy II

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *w złotych*

#### UWAGI PRACOWNIKA

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

1. Oświadczam, że w wyniku negocjacji podjętych z BS Łobżenica:
  - 1) otrzymałem informację niezbędną 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 Łobżenica 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*