

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU  
GOTÓWKOWEGO\* / W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM\***

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ACH\***

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|--|--|
| Imiona   |  |  |
| Nazwisko   |  |  |
| Imiona rodziców  |  |  |
| Nazwisko rodowe  |  |  |
| Nazwisko rodowe matki  |  |  |
| Obywatelstwo   |  |  |
| Adres zamieszkania na terenie RP   |  |  |
| Adres do korespondencji na terenie RP<br>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  |  |
| Cechy dokumentu tożsamości   | Nazwa .....<br>Seria i nr dokumentu .....<br>Wydany przez: .....<br>Data wydania .....<br>Data ważności .....  | Nazwa .....<br>Seria i nr dokumentu .....<br>Wydany przez: .....<br>Data wydania .....<br>Data ważności .....  |
| PESEL  |  |  |
| Nr telefonu  |  |  |
| Adres mailowy  |  |  |
| 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 |
| Wnioskodawca jest moim współmałżonkiem   | <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   |
| 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   |
| Wykonywany zawód   |  |  |
| Wysztalcenie   |  |  |

**II. INFORMACJE O KREDYCIE**

|  |   |
|--|---|
| Rodzaj kredytu:<br><input type="checkbox"/> gotówkowy <input type="checkbox"/> w rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowym   | Kwota kredytu: ..... PLN<br>Słownie złotych: .....  |
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu:<br><input type="checkbox"/> wpłaty gotówką w kasie Banku/przelewem przed uruchomieniem kredytu<br><input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku | Cel kredytowania:<br><input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne<br><input type="checkbox"/> spłata innych kredytów w ramach konsolidacji  |
| Okres kredytowania: ..... miesięcy   | Wypłata kredytu:<br><input type="checkbox"/> gotówką w Kasie Banku<br><input type="checkbox"/> na rachunek Kredytobiorcy prowadzony w Banku<br><input type="checkbox"/> na rachunek Kredytobiorcy w innym Banku nr rachunku ..... |

|   |   |
|---|---|
| <p>Splata kredytu w ratach:</p> <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe)                       | <p>Splata kredytu poprzez:</p> <input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek kredytowy |
| <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo – odsetkowe)  | <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku             |
| <p>płatnych w ..... dniu miesiąca od ..... lub</p> <input type="checkbox"/> splata w ratach kwartalnych*/półrocznych*/rocznych*             |   |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej |   |
| <p>Prawne zabezpieczenie kredytu</p> <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową                                 | <input type="checkbox"/> depozyt  |
| <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe..... osób  | <input type="checkbox"/> przystąpienie do długu   |
| <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku nr .....  | <input type="checkbox"/> blokada środków na rachunku  |
| <p>..... w Banku Spółdzielczym w Zgierzu* innym*.....</p>   | <input type="checkbox"/> ubezpieczenie (w przypadku wyboru uzupełnić poniższą tabelę)                                   |
|   | <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia:   |
|   | <p>.....</p> <p>.....</p>   |

|  |   |
|--|---|
| <p>Ubezpieczenie kredytu</p>   | <input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia<br><input type="checkbox"/> ubezpieczenie podstawowe<br><input type="checkbox"/> ubezpieczenie rozszerzone   |
| <p>Zapłata składki ubezpieczeniowej(jednorazowej lub pierwszej regularnej) w formie:</p> | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu<br><input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy |

### III.INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCY/ÓW\*

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|--|--|
| Źródła dochodów  | <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do .....   | <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do .....   |
|  | <input type="checkbox"/> emerytura<br><input type="checkbox"/> renta ..... do dnia .....<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny<br><input type="checkbox"/> wolne zawody<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna<br><input type="checkbox"/> umowa najmu<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... | <input type="checkbox"/> emerytura<br><input type="checkbox"/> renta ..... do dnia .....<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny<br><input type="checkbox"/> wolne zawody<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna<br><input type="checkbox"/> umowa najmu<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... |
|  | <input type="checkbox"/> dywidendy<br><input type="checkbox"/> inne: .....   | <input type="checkbox"/> dywidendy<br><input type="checkbox"/> inne: .....   |
| Całkowity staż pracy( w latach)  |  |  |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)   |  |  |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności gospodarczej w pełnych latach               | od .....   | od .....   |
| Średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy   |  |  |
| Informacja o osiągniętych dochodach (dotyczy wyłącznie dochodów z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej /rolniczej) | <p>w ostatnim roku podatkowym: .....</p> <p>w bieżącym roku podatkowym: .....</p>  | <p>.....zł</p> <p>.....zł</p>  |
| Dochód jest obciążony z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów  | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK w kwocie ..... zł miesięcznie  | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK w kwocie ..... zł miesięcznie  |
| Znajduję się w okresie wypowiedzenia o pracę   | <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   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania***   |  |  |
| Liczba osób w gosp. (w tym dzieci i inne osoby będące na utrzymaniu Wnioskodawcy)   |  |  |
| Deklarowana miesięczna kwota wpływu na ROR w Banku Spółdzielczym w Zgierzu****  |  |  |
| Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |  |  |

| Oświadczenie dotyczące wypłaty świadczenia wychowawczego z Programu Rodzina 500+ |   |   |
|--|---|---|
| (jeżeli wnioskodawcami są małżonkowie dochód deklaruje jedno z nich)             | Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II   |
| Deklaruję dodatkowy dochód z tytułu świadczenia Wychowawczego                    | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Liczba dzieci objętych świadczeniem  |   |   |
| Daty urodzin dzieci objętych świadczeniem  |   |   |
| Miesięczny dochód netto  |   |   |

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

#### IV. INFORMACJE O POSIADANYCH RACHUNKACH WNIOSKODAWCY/ÓW\*

| Nazwa Banku | Nr rachunku |
|-------------|-------------|
|             |             |
|             |             |

#### V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

|  | Zobowiązania   | Kwota zobowiązań** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank /SKOK / Firma parakredytowa | Wnioskodawca   |
|--|--|--------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------|--|
| 1  | limit ROR  |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 2  | limit ROR  |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 3  | limit karty kredytowej   |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 4  | limit karty kredytowej   |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 5  | Kredyt/pożyczka.....   |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 6  | Kredyt/pożyczka.....   |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 7  | Kredyt/pożyczka.....   |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 8  | Poręczenie/przystąpienie do długu*                                       |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 9  | Poręczenie/przystąpienie do długu*                                       |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 10   | Inne zobowiązania finansowe (np. alimenty, obciążenia komornicze, renty) |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| 11   | Inne zobowiązania finansowe (np. alimenty, obciążenia komornicze, renty) |                    |                             |                   |                                  | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Z wnioskowanego kredytu zostaną spłacone zobowiązania wymienione w następujących pozycjach: ..... <input type="checkbox"/> nie dotyczy |  |                    |                             |                   |                                  |  |

## VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY/ÓW\*

|   | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|---|--|--|
| Status mieszkaniowy                           | <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>nr księgi wieczystej domu/mieszkania.....<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..... | <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>nr księgi wieczystej domu/mieszkania.....<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..... |
| Status własności samochodu                    | <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: .....   | <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: .....   |
| Oszczędności<br>(kwota, waluta, okres lokaty) | .....  | .....  |
| Papiery wartościowe<br>(ilość, wartość)       | .....  | .....  |
| Inne:   |  |  |

## VII. INFORMACJE <sup>1)</sup>:

|   |  |
|---|--|
| 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 |

<sup>1)</sup> forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

## VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Zgierzu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bszgierz.pl lub telefonicznie pod numerem 42 716-66-00.
- Oświadczam, że:
  - jestem/nie jestem\* udziałowcem Banku;
  - następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie\* są/nie są\* udziałowcami Banku .....
  - posiadam/nie posiadam\* wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
  - zalegam/nie zalegam\* ze spłatą zobowiązań wobec Banku i innych banków/institucji finansowych;
  - jestem / nie jestem/ nie dotyczy\* wpisany do Rejestru Dłużników Niewypłacalnych prowadzonego przez Krajowy Rejestr Sądowy;
  - wystąpiłem(łam)/nie wystąpiłem(łam)\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku/oferty poza Bankiem zakładu ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank;
  - toczy się/nie toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: .....
  - terminowo/nieterminowo\* reguluje zobowiązania podatkowe;
  - 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;
  - 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;
  - zostałem/łam poinformowany/na, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Zgierzu na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. ustawy 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 Banku Spółdzielczego w Zgierzu – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę 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 [www.bik.pl/rodo](http://www.bik.pl/rodo) oraz [www.bszgierz.pl](http://www.bszgierz.pl)
- Informacje o prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzula Informacyjna Banku”.

## IX. ZGODY

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

| Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:  |  | I Wnioskodawca   | II Wnioskodawca  |
|---|--|--|--|
| na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Zgierzu do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań  |  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                |
| na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Zgierzu do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań   |  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                |
| przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Zgierzu z siedzibą w Zgierzu ul. Długa 62A 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  |  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                |
| (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.) |  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                |
| Czy wyrażasz zgodę na ?   |  |  |  |
| 1.  | Kontakt Banku Spółdzielczego w Zgierzu w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach za pośrednictwem: |  |  |
|   | TELEFONU   | SMS/MMS  | E-MAIL   |
|   | <input type="checkbox"/> wyrażam<br><input type="checkbox"/> nie wyrażam   | <input type="checkbox"/> wyrażam<br><input type="checkbox"/> nie wyrażam | <input type="checkbox"/> wyrażam<br><input type="checkbox"/> nie wyrażam |
| 2.  | Przetwarzanie swoich danych osobowych przez Bank w celu reklamy produktów i usług Banku po wygaśnięciu/ rozwiązaniu umowy                        |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> wyrażam <input type="checkbox"/> nie wyrażam  |  |  |

4. Jestem świadomy/a że w każdym momencie mogę wycofać powyższe zgody.

## X. ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1. Zaświadczenie o uzyskiwanych dochodach;
2. Inne: .....

.....  
/podpis Wnioskodawcy I/

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis Wnioskodawcy II/

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w PLN

\*\*\* kwotę wspólnych wydatków dla gospodarstwa domowego podaje Wnioskodawca I

\*\*\*\* wypełnić w przypadku gdy ustanawiane jest pełnomocnictwo do ROR w BS Zgierz jako zabezpieczenie kredytu