

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU MIESZKANIOWEGO
I. INFORMACJE O KREDYCIE

Całkowita kwota kredytu: PLN z czego PLN na nabycie nieruchomości* oraz PLN na remont*/wykończenie*/ dokończenie budowy*		Słownie: złotych
Deklarowany udział własny: PLN słownie złotych: w formie : Oświadczam, że środki własne przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu. <div style="text-align: right;">..... <i>Podpis Wnioskodawcy</i></div>		
Okres kredytowania: miesięcy / rat *, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu : 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	
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca	
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku	
Sposób wypłaty kredytu:	przelewem na rachunek:	
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> nabycie prawa własności nieruchomości (lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego) na rynku pierwotnym / wtórnym* <input type="checkbox"/> nabycie prawa własności nieruchomości (lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego) w trakcie budowy <input type="checkbox"/> nabycie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego budowanego przez spółdzielnię mieszkaniową <input type="checkbox"/> nabycie prawa własności nieruchomości (lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego) budowanej przez dewelopera / spółdzielnię mieszkaniową* <input type="checkbox"/> nabycie prawa do domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej / spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego na rynku pierwotnym / wtórnym*. <input type="checkbox"/> nabycie udziału we współwłasności nieruchomości mieszkaniowej <input type="checkbox"/> wykup lokalu od Gminy / Skarbu Państwa / zakładu pracy* <input type="checkbox"/> przekształcenie lokatorskiego spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego w spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego lub w prawo własności lokalu*. <input type="checkbox"/> rozbudowa, budowa, przebudowa, wykończenie domu jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> wykup mieszkania komunalnego / zakładowego*..... <input type="checkbox"/> remont mieszkania zakupionego na rynku wtórnym będącego elementem transakcji finansowanej w ramach kredytu mieszkaniowego <input type="checkbox"/> wykończenie mieszkania zakupionego na rynku pierwotnym będącego elementem transakcji finansowanej w ramach kredytu mieszkaniowego <input type="checkbox"/> generalny remont i modernizację domu jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> nabycie działki gruntu z rozpoczętą budową <input type="checkbox"/> zakup działki budowlanej <input type="checkbox"/> zakup domu, budowę i dokończenie budowy domu, w którym dopuszcza się wydzielenie nie więcej niż dwóch lokali mieszkalnych albo jednego lokalu mieszkalnego i lokalu użytkowego o powierzchni całkowitej nieprzekraczającej 30% powierzchni budynku (inwestycje mieszkaniowe realizowane przez inwestora zastępczego jak również sposobem gospodarczym przez Kredytobiorcę, w tym również lokali niemieszkalnych lub budynków niemieszkalnych funkcjonalnie związanych z realizowaną inwestycją mieszkaniową) <input type="checkbox"/> zakup pomieszczenia przynależnego, miejsca parkingowego lub garażu będącego elementem transakcji finansowanej w ramach kredytu mieszkaniowego	

	<input type="checkbox"/> spłata innych kredytów zaciągniętych na cele wymienione powyżej (również w innych bankach)		
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (PLN)	cel kredytowania
	1)		
	2)		
	3)		
	4)		
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: PLN słownie złotych:			
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:			
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco <input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku */ oferty poza Bankiem * <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach oferty dostępnej w Banku*/ oferty poza Bankiem* <input type="checkbox"/> cesja wierzytelności na rzecz Banku z umowy rachunku powierniczego <input type="checkbox"/> cesja wierzytelności na rzecz Banku z umowy zobowiązującej zbywcę do ustanowienia lub przeniesienia na Kredytobiorcę własności lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego		
Źródło informacji o produkcie kredytowym:	<input type="checkbox"/> placówka Banku <input type="checkbox"/> strona internetowa Banku <input type="checkbox"/> reklama w gazecie <input type="checkbox"/> informacje od znajomego <input type="checkbox"/> inne:		

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
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
Mażeńska 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: Dzień wydania: Wydany przez:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Dzień wydania: Wydany przez:
Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu/nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu/nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji (jeżeli jest taki sam jak adres z zamieszkania należy wpisać jak wyżej)	Ulica: Nr domu/nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu/nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne.....
Produkty dodatkowe:	<input type="checkbox"/> posiadam ROR w ze stałymi miesięcznymi wpływami: <input type="checkbox"/> w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim: <input type="checkbox"/> Klasyczny/Klasyczny Plus <input type="checkbox"/> BS Net <input type="checkbox"/> w innym banku: <input type="checkbox"/> posiadam kartę debetową do ww. ROR <input type="checkbox"/> nie posiadam ROR*/karty debetowej*	<input type="checkbox"/> posiadam ROR w ze stałymi miesięcznymi wpływami: <input type="checkbox"/> w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim: <input type="checkbox"/> Klasyczny/Klasyczny Plus <input type="checkbox"/> BS Net <input type="checkbox"/> w innym banku: <input type="checkbox"/> posiadam kartę debetową do ww. ROR <input type="checkbox"/> nie posiadam ROR*/karty debetowej*
Oświadczenie o nabyciu produktów dodatkowych w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim w przypadku ich nieposiadania	W przypadku pozytywnej decyzji kredytowej oświadczam, że założę w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim ROR*/ zamienię obecny ROR na* <input type="checkbox"/> Klasyczny Plus <input type="checkbox"/> BS Net na który będzie wpływać moje wynagrodzenie*/ renta*/ emerytura* i aktywuję kartę debetową do ww. ROR <i>Podpis wnioskodawcy</i>	W przypadku pozytywnej decyzji kredytowej oświadczam, że założę w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim ROR*/ zamienię obecny ROR na* <input type="checkbox"/> Klasyczny Plus <input type="checkbox"/> BS Net na który będzie wpływać moje wynagrodzenie*/ renta*/ emerytura* i aktywuję kartę debetową do ww. ROR <i>Podpis wnioskodawcy</i>

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)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)
Wykonywany zawód		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto: PLN, PLN

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Źródła dochodu	umowa o pracę: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do: <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"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:	umowa o pracę: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do: <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"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. domowego		
<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 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
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<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/Współmałżonka Wnioskodawcy*** 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
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<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 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	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel: <input type="checkbox"/> domu <input type="checkbox"/> mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do: <input type="checkbox"/> lokalu <input type="checkbox"/> domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel nieruchomości gruntowej: <input type="checkbox"/> rolnej <input type="checkbox"/> budowlanej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej • adres nieruchomości: • nazwisko współwłaścicieli: • Nr KW: • Wartość z wyceny/oszacowania: PLN <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel: <input type="checkbox"/> domu <input type="checkbox"/> mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do: <input type="checkbox"/> lokalu <input type="checkbox"/> domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel nieruchomości gruntowej: <input type="checkbox"/> rolnej <input type="checkbox"/> budowlanej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej • adres nieruchomości: • nazwisko współwłaścicieli: • Nr KW: • Wartość z wyceny/oszacowania: PLN <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny Marka: Rok produkcji: Wartość : PLN <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> własny Marka: Rok produkcji: Wartość: PLN <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)
Papiery wartościowe (ilość, wartość)
Inne:		

* niepotrzebne skreślić.

** w PLN

*** uzupełniane za Współmałżonka w przypadku gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej

VI. POZOSTAŁE INFORMACJE (forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia kredytu)

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

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim, zwanym dalej Bankiem, że:

- 1) Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą: 95-070 Aleksandrów Łódzki, ul. Senatorska 2a będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), zwanej dalej Ustawą.
- 2) dane te będą przez Bank przetwarzane wyłącznie 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 ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2016, 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 przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17a oraz do Systemu Bankowy Rejestr administrowanego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta, 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej oraz analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 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) Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane dla celów statystycznych określonych w art. 105 ust. 4

ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.

- 7) podanie Bankowi danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje wykonanie czynności bankowych;
2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2014, poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim i Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77 – 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;
3. Oświadczam, że:
- 1) Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem*;
 - 2) nie wystąpiłem*/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 3) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji;
 - 4) nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
 - 5) terminowo reguluję zobowiązania podatkowe.
4. Na podstawie Ustawy wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim w celu reklamy produktów i usług Banku.

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

Udzielona zgoda może być odwołana w każdym czasie.

5. Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2016r., poz. 1489, z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy.

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

6. Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim oraz Bank BPS S.A., tj. BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, w tym świadczonych usług oraz oferowanych produktów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.):

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

- 2) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 1030 z późn. zm.):

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

W tym celu wskazuje adres poczty elektronicznej:

- 3) przetwarzanie moich danych przez Bank oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:
 - a) System Bankowy Rejestr, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-767 Warszawa,
 - c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław

w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych:

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

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych, po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy kredytu przez okres nie dłuższy niż 5 lat, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust. 2 ustawy Prawo Bankowe:

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

8. Wyrażam zgodę, w przypadku ustanowienia prawnego zabezpieczenia w postaci cesji wszystkich praw z umowy ubezpieczenia na życie na rzecz Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim oraz wskazuję Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim jako uprawnionego do świadczenia na wypadek śmierci oraz pozostałych świadczeń w umowie ubezpieczenia na życie:

Wnioskodawca			Wnioskodawca II		
<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

9. Wyrażam zgodę na:

- 1) otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819)

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

W tym celu wskazuję adres: w jednostce organizacyjnej Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej:

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819).

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

W tym celu wskazuję adres: w jednostce organizacyjnej Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej:

10. Upoważniam Bank na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a, 4a¹ ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 r., Nr 72, poz. 665 z późn. zm.) w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530 z późn. zm.) do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A i Związku Banków Polskich dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200 zł lub braku danych o takim zadłużeniu.

11. Oświadczam, że:

Wnioskodawca	Wnioskodawca II
<ul style="list-style-type: none"> ➤ jestem/nie jestem* członkiem Banku ➤ jestem/nie jestem* członkiem Rady Nadzorczej Banku ➤ jestem/nie jestem* członkiem Zarządu Banku ➤ jestem/nie jestem* pracownikiem Banku zajmuję/nie zajmuję* stanowisko kierownicze w Banku ➤ oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, kapitałowo, organizacyjnie, są/ nie są* osobami zajmującymi w tym Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub Zarządzie Banku: 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ jestem/nie jestem* członkiem Banku ➤ jestem/nie jestem* członkiem Rady Nadzorczej Banku ➤ jestem/nie jestem* członkiem Zarządu Banku ➤ jestem/nie jestem* pracownikiem Banku zajmuję/nie zajmuję* stanowisko kierownicze w Banku ➤ oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, kapitałowo, organizacyjnie, są/ nie są* osobami zajmującymi w tym Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub Zarządzie Banku:

12. Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

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

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

14. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:

w jednostce organizacyjnej Banku przesyłania na adres korespondencyjny:

15. Bank informuje w rozumieniu Ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819), że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.

16. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego. O którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.

17. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak aby mogli Państwo sami podjąć decyzję.

czytelny podpis Wnioskodawcy

czytelny podpis Współmałżonka

* niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) 3)
 2) 4)

.....
(miejsowość, data)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU		
PRZYJĘTY WNIOSEK PRZEZ		
<i>(pieczęć i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)</i>		
DATA I MIEJCE ZŁOŻENIA WNIOSKU		
NUMER WNIOSKU KREDYTOWEGO		
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> KLIENT BANKU	<input type="checkbox"/> NOWY KLIENT
OCENA ZDOLNOŚCI KREDYTOWEJ WG. METODY UPROSZCZONEJ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
IDENTYFIKACJA OSÓB WEWNĘTRZNYCH	Wnioskodawca I Wnioskodawca II	
	CZY WNIOSKODAWCA JEST:	
	➤ CZŁONKIEM BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	➤ CZŁONKIEM RADY NADZORCZEJ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	➤ CZŁONKIEM ZARZĄDU BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	➤ PRACOWNIKIEM BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
➤ ZAJMUJE STANOWISKO KIEROWNICZE W BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
WYPEŁNIA PRACOWNIK ZAWTiM		
PRZYJĘTY WNIOSEK PRZEZ		
<i>(pieczęć i podpis pracownika ZAWTiM)</i>		
DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU		

Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim

NIP: 724-00-05-265

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS, Numer 0000142918

Siedziba: 95-070 Aleksandrów Łódzki ul. Senatorska 2a, tel. 042-712-21-12

mail: bs.aleksandrow@bs.net.pl