

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO OKAZJONALNEGO
„Kredyt na wszystko”
I. INFORMACJE O KREDYCIE

Wnioskuje o kredyt w wysokości..... PLN Słownie:złotych, który zostanie powiększony o wartość:	
1) należnej prowizji za przyznanie kredytu	
2) ubezpieczenia kredytu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Okres kredytowania: miesięcy/rat *	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Spłata kredytu w ratach: równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe – annuitetowe) 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:	<input type="checkbox"/> gotówkowo w kasie Banku <input type="checkbox"/> przelewem na rachunek:.....
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
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: 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 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.....
Posiadam rachunek osobisty	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku

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, w tym PLN, w tym
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. domowym (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"/> 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:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....	<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.

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) nie wystąpiłem*/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 2) 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;
 - 3) nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
 - 4) 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

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:
- 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,
 - Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - 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

6. 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

7. 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

8. 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.

9. 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:

Wnioskodawca	Wnioskodawca II
.....

10. 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

11. 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.

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy I

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy II

* 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		
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU		
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	CZY WNIOSKODAWCA JEST:	Wnioskodawca I Wnioskodawca II
	➤ 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 ZAWTİM		
PRZYJĘTY WNIOSEK PRZEZ		
<i>(pieczęć i podpis pracownika ZAWTİM)</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