

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU MIESZKANIE DLA MŁODYCH**
**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota kredytu: ..... PLN		Słownie: .....złotych	
Deklarowany udział własny: ..... PLN, słownie złotymi: ..... w formie : ..... Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu. <div style="text-align: right;">..... Podpis wnioskodawcy</div>			
Okres kredytowania: ..... miesięcy / rat *, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu :.....miesiący.			
<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		
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> zakup domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> zakup domu jednorodzinnego w budowie <input type="checkbox"/> zakup lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym <input type="checkbox"/> zakup lokalu mieszkalnego będącego w budowie w budynku wielorodzinnym <input type="checkbox"/> wkład budowlany do spółdzielni mieszkaniowej, wnoszony w celu ustanowienia odrębnej własności lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego na podstawie zawartej ze spółdzielnią mieszkaniową umowy o budowę lokalu		
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:		termin	kwota (PLN)
	1)		
	2)		
	3)		
	4)		
	5)		
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: ..... PLN słownie złotymi: .....			
Powierzchnia użytkowa kredytowanej nieruchomości: ..... m <sup>2</sup>			
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: ..... .....			
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz BGK wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) praw z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim*/ oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim* <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci z polisy ubezpieczeniowej na życie w ramach oferty dostępnej w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim*/ oferty poza		

	Bankiem Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim <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 produkcji 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	Współmałżonek/ka
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: .....
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: .....
Produkty dodatkowe:	<input type="checkbox"/> posiadam ROR ze stałymi miesięcznymi wpływami <input type="checkbox"/> w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim <input type="checkbox"/> w innym banku: ..... <input type="checkbox"/> posiadam kartę płatniczą do ww. ROR <input type="checkbox"/> nie posiadam ROR*/karty płatniczej*	<input type="checkbox"/> posiadam ROR ze stałymi miesięcznymi wpływami <input type="checkbox"/> w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim <input type="checkbox"/> w innym banku: ..... <input type="checkbox"/> posiadam kartę płatniczą do ww. ROR <input type="checkbox"/> nie posiadam ROR*/karty płatniczej*

	Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
Oświadczenie o nabyciu produktów dodatkowych w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim w przypadku ich nieposiadania	<p>W przypadku pozytywnej decyzji kredytowej oświadczam:</p> <input type="checkbox"/> założyć w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim ROR, na który będzie wpływać moje wynagrodzenie*/ renta*/ emerytura*	<p>W przypadku pozytywnej decyzji kredytowej oświadczam:</p> <input type="checkbox"/> założyć w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim ROR, na który będzie wpływać moje wynagrodzenie*/ renta*/ emerytura*
	<input type="checkbox"/> aktywować kartę płatniczą do ww. ROR <p>.....  <i>Podpis wnioskodawcy</i></p>	<input type="checkbox"/> aktywować kartę płatniczą do ww. ROR <p>.....  <i>Podpis wnioskodawcy</i></p>

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
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"/> 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:	..... 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: .....
Ilość osób dorosłych w gospodarstwie domowym		
Dzieci	Ilość ..... Wiek: ..... Szkoła: .....	Nie dotyczy
Wydatki stale gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		

### IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
kredyt .....					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
kredyt .....					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
kredyt .....					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
kredyt .....					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
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"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
.....					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek
.....					<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współmałżonek

	Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
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	Współmałżonek/ka
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.....

	Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
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

W wykonaniu obowiązku wynikającego z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą: 95-070 Aleksandrów Łódzki, ul. Senatorska 2a informuje, że jest administratorem Pani/Pana danych osobowych.

Ponadto Bank informuje, iż:

- 1) podanie Bankowi danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje wykonanie czynności bankowych;
- 2) dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku Bank będzie przetwarzać wyłącznie w celu zawarcia i realizacji przedmiotowej transakcji, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt. 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
- 3) dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 Nr poz 72, poz. 665 z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. 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) Jednocześnie Bank informuje, iż na podstawie art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo wglądu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania, a także o prawie zadania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

#### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. 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.) 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.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż 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. 128 ust. 3 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.
3. Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim w celu reklamy produktów i usług Banku.

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Udzielona zgoda może być odwołana w każdym czasie.

4. Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014r., poz. 243 z późn. zm.) wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\* 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	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

5. 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	Współmałżonek/ka
<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 2002 r., Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.):

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<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, 02-767 Warszawa,
  - Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Armii Ludowej 21, 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	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

6. Wyrażam zgodę na ustanowienie prawnego zabezpieczenia w postaci cesji wszystkich praw z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych na rzecz Banku Spółdzielczego w Aleksandrowie Łódzkim:

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<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

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	Współmałżonek/ka
<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. 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	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

9. 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, 4a<sup>1</sup> 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.

10. W związku z ubieganiem się w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim o kredyt w ramach programu „Mieszkanie dla Młodych” na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 września 2013 r. o pomocy państwa w nabyciu pierwszego mieszkania przez młodych ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 1304), niniejszym wyrażam zgodę na przekazywanie przez Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim moich danych osobowych do Banku Gospodarstwa Krajowego, w celu umieszczenia ich w rejestrze nabywców.

11. Oświadczam, że:

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ jestem/nie jestem* członkiem Banku</li> <li>➤ jestem/nie jestem* członkiem Rady Nadzorczej Banku</li> <li>➤ jestem/nie jestem* członkiem Zarządu Banku</li> <li>➤ jestem/nie jestem* pracownikiem Banku zajmuję/nie zajmuję* stanowisko kierownicze w Banku</li> <li>➤ oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, kapitałowo, organizacyjnie,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ jestem/nie jestem* członkiem Banku</li> <li>➤ jestem/nie jestem* członkiem Rady Nadzorczej Banku</li> <li>➤ jestem/nie jestem* członkiem Zarządu Banku</li> <li>➤ jestem/nie jestem* pracownikiem Banku zajmuję/nie zajmuję* stanowisko kierownicze w Banku</li> <li>➤ oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane z naszą Firmą, kapitałowo, organizacyjnie,</li> </ul>

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
sa/ nie są* osobami zajmującymi w tym Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub Zarządzie Banku: .....	sa/ 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.

13. Terminowo reguluję zobowiązania podatkowe.

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

14. Nie toczy się / toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie .....

15. Oświadczam, że nie wystąpiłem\*/ wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.

16. Oświadczam, że 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.

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

17. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

.....  
.....

*czytelny podpis Wnioskodawcy*

.....  
.....

*czytelny podpis Współmałżonka*

## ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1) ..... 3) .....

2) ..... 4) .....

.....  
*(miejsowość, data)*

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU			
PRZYJĘTY WNIOSK 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			
WNIOSK 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	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 WNIOSK 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](mailto:bs.aleksandrow@bs.net.pl)