



Placówka Banku

Nr wniosku kredytowego \_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku kredytowego \_\_\_\_\_

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKA****I. INFORMACJE O KREDYCIE**

|   |   |                                 |  |
|---|---|---------------------------------|--|
| Kwota kredytu: _____ PLN  |   | Słownie: _____<br>_____ złotych |  |
| Okres kredytowania: _____ 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<br><input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku<br><input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych  |                                 |  |
| Ubezpieczenie kredytu   | <input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia<br><input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem   |                                 |  |
| Zapłata składki ubezpieczeniowej (jednorazowej lub pierwszej regularnej) w formie:  | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń<br><input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń<br><input type="checkbox"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu składki jednorazowej na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ze środków kredytowych<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy |                                 |  |
| Spłata kredytu w ratach:  | <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe)<br><input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe)   |                                 |  |
| Spłata kredytu poprzez:   | <input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu<br><input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku   |                                 |  |

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

|                               | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|-------------------------------|--|--|
| Imiona                        |  |  |
| Nazwisko                      |  |  |
| Imiona rodziców               |  |  |
| Nazwisko rodowe               |  |  |
| Nazwisko rodowe matki         |  |  |
| PESEL                         |  |  |
| 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 |
| 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: _____<br>Seria: _____<br>Nr dokumentu: _____<br>Wydany przez: _____   | Nazwa: _____<br>Seria: _____<br>Nr dokumentu: _____<br>Wydany przez: _____   |

|   | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|---|--|--|
| Adres zamieszkania na terenie RP  | Ulica: _____<br>Nr domu: _____<br>Nr lokalu: _____<br>Kod: _____<br>Miejscowość: _____<br>Kraj: _____  | Ulica: _____<br>Nr domu: _____<br>Nr lokalu: _____<br>Kod: _____<br>Miejscowość: _____<br>Kraj: _____  |
| Adres do korespondencji na terenie RP<br><i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i> | Ulica: _____<br>Nr domu: _____<br>Nr lokalu: _____<br>Kod: _____<br>Miejscowość: _____<br>Kraj: _____  | Ulica: _____<br>Nr domu: _____<br>Nr lokalu: _____<br>Kod: _____<br>Miejscowość: _____<br>Kraj: _____  |
| Nr telefonu   | _____  | _____  |
| E-mail:   |  |  |
| Wykształcenie   | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> licencjat/inżynier<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> licencjat/inżynier<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne |
| Wykonywany zawód  |  |  |
| Rachunek typu ROR w BS w Starachowicach   | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam _____   | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam _____   |

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

|  | Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II   |
|--|---|---|
| Całkowity staż pracy (w latach)  |   |   |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach) |   |   |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)   |   |   |
| Stanowisko   | <input type="checkbox"/> właściciel firmy<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne  | <input type="checkbox"/> właściciel firmy<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne  |
| Miesięczny dochód netto:   | _____ PLN, w tym:   | _____ PLN, w tym:   |
| Źródła dochodu   | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____<br><input type="checkbox"/> emerytura: _____<br><input type="checkbox"/> renta: _____<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"/> umowa o pracę na czas określony do _____<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____<br><input type="checkbox"/> dywidendy: _____<br><input type="checkbox"/> inne: _____ | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____<br><input type="checkbox"/> emerytura: _____<br><input type="checkbox"/> renta: _____<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"/> umowa o pracę na czas określony do _____<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____<br><input type="checkbox"/> dywidendy: _____<br><input type="checkbox"/> inne: _____ |

|   | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|----------------|-----------------|
| Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)  |                |                 |
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego |                |                 |
| <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 |
| 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 |

|  | 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):<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 |

#### V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

|                     | 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><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><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 _____ |

|   | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|---|--|--|
| 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) | _____<br>_____<br>_____  | _____<br>_____<br>_____  |
| Papiery wartościowe<br>(ilość, wartość)       | _____<br>_____<br>_____  | _____<br>_____<br>_____  |
| Inne:   |  |  |

#### VI. INFORMACJE \*:

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

\*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

#### VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Starachowicach, zwanym dalej Bankiem, że zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bsstarachowice.pl, telefonicznie pod numerem 41 274 64 77 lub osobiście w Placówce Banku.
- Oświadczam, że:
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku\*/oferty poza Bankiem\*;
  - nie wystąpiłem/wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - nie toczy się/toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.

#### ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

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

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

\_\_\_\_\_  
(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w PLN

\*\*\* uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej