



Oddział Banku \_\_\_\_\_

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

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

## WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM

### I. INFORMACJE O KREDYCIE

|   |  |
|---|--|
| Kwota kredytu: _____<br>PLN   | Słownie:<br>_____<br>_____ złotych   |
| Okres kredytowania: _____ miesięcy  |  |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej |  |
| Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiągniętych dochodów): _____ PLN  |  |
| 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 |

### 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<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty<br><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><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<br>dotyczy  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie<br>dotyczy  |

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|--|--|
| Cechy dokumentu tożsamości   | Nazwa: _____<br>Seria: _____<br>Nr dokumentu: _____<br>Wydany przez: _____   | Nazwa: _____<br>Seria: _____<br>Nr dokumentu: _____<br>Wydany przez: _____   |
| 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 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   | <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) |                |                 |

|   | Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II   |
|---|---|---|
| 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: _____ |
| 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 |

| Zobowiązania  | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca   |
|---|----------------------|-----------------------------|-------------------|------|--|
| 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)  |                      |                             |                   |      | <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 ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ\*

|   |   |  |
|---|---|--|
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)         | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata (kapitał) .....<br/> Miesięczna    kwartalna    półroczna    roczna</li> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</li> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</li> </ul> |
| Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN)               | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota limitu .....</li> <li>▪ Kwota limitu .....</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota limitu .....</li> <li>▪ Kwota limitu .....</li> </ul>   |
| Limit karty kredytowej (w tys PLN)                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>   |
| Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN) | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>   |
| Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN)         | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>   |
| Inne  |   |  |

## VI. 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"/><br>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"/><br>inne _____ |

## VII. INFORMACJE \*:

|   |   |
|---|---|
| O zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać i wysłać | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____<br><input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny w 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](mailto:iod@bsstarachowice.pl).
- Oświadczam, że:
  - 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;  
zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto:kontakt@bik.pl) lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A ). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@bik.pl](mailto:iod@bik.pl) lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie [https://bsstarachowice.pl/images/pdf/klauzule/Klauzula\\_Informacyjna\\_Biura\\_Informacji\\_Kredytowej.pdf](https://bsstarachowice.pl/images/pdf/klauzule/Klauzula_Informacyjna_Biura_Informacji_Kredytowej.pdf).

3. Wyrażam zgodę na:

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

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Starachowicach do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Starachowicach z siedzibą w Starachowicach przy ul. Kilińskiego 1 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

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

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

**ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, 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