



.....
Placówka Banku

Nr wniosku kredytowego:

Data złożenia wniosku kredytowego:

Wpisano do rejestru:

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMENCKIEGO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ACH*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Stan cywilny		
Adres zamieszkania na terenie RP		
Adres do korespondencji na terenie RP		
Cechy dokumentu tożsamości		
PESEL		
Status mieszkaniowy	właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania posiadacz spółdzielczego prawa najemca zamieszkiwanie z rodzicami zamieszkiwanie z dziećmi inne	właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania posiadacz spółdzielczego prawa najemca zamieszkiwanie z rodzicami zamieszkiwanie z dziećmi inne
Nr telefonu		
E-mail:		

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu PLN	Słownie: złotych
Okres kredytowania do dnia.....	Liczba miesięcy:
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Wypłata kredytu nastąpi w formie: <input type="checkbox"/> przelewu na rachunek nr: kwocie: PLN, <input type="checkbox"/> przelewu na rachunek bankowy Kredytobiorcy w kwocie: PLN, <input type="checkbox"/> przelewu na rachunek bankowy wskazany przez Kredytobiorcę w dyspozycji wypłaty kredytu w kwocie: PLN, <input type="checkbox"/> wypłaty gotówką w kasie Banku w kwocie: PLN,	
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych miesięcznie / kwartalnie / półrocznie* do dnia..... miesiąca

Ubezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> ubezpieczenie – pakiet podstawowy <input type="checkbox"/> ubezpieczenie – pakiet rozszerzony <input type="checkbox"/> ubezpieczenie – dla Kredytobiorców powyżej 65 roku życia
zapłata składki ubezpieczeniowej(jednorazowej lub pierwszej regularnej) w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu składki jednorazowej na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Prawne zabezpieczenie kredytu	

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCY/ÓW*, WSPÓŁMAŁŻONKA* (nie będącego wnioskodawcą)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II / Współmałżonek*
Imię i nazwisko		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
ze stosunku pracy		
z prowadzonej działalności		
z renty / emerytury		
dochody inne (podać źródła)		
Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Liczba osób w rodzinie w tym dzieci		
Wydatki stałe gosp. domowego		
Inne zobowiązania (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH WNIOSKODAWCY/ÓW*

Zobowiązania z tytułu kredytów ogółem w tym:	Kwota zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Rata miesięczna	Bank/ Oddział
Kredyt.....				
Kredyt.....				
Limit.....				
limit karty				

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 POSIADANYCH RACHUNKACH WNIOSKODAWCY/ ÓW*

Nazwa Banku	Nr rachunku

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY/ ÓW*

1. Nieruchomości (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, nr KW i Sąd prowadzący):
-
-

2. Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa):
-
3. Inne (lokaty, papiery wartościowe, inne):
-

VII. INFORMACJE*

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać, oraz	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail:
O zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać:	<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

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczy w Niedrzwicy Dużej, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: reklamacje@bsniedrzwicaduza.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem **81 517 48 03**
- 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”.

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*