

Wniosek o udzielenie kredytu odnawialnego dla posiadacza rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego UNIKONTO

Numer kolejny wniosku

Data złożenia wniosku (dzień, miesiąc, rok)

 - -

Numer rachunku oszczędnościowego

Imię/Imiona

Nazwisko

Imiona rodziców

Nazwisko rodowe matki

PESEL

NIP

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Cechy dowodu stwierdzającego tożsamość:

dowód osobisty

paszport

seria

numer

wydany przez

data wydania

Adres zamieszkania:

Numer telefonu

Miejsce zatrudnienia, numer telefonu

Stan cywilny:

Stosunek do służby wojskowej

1. Proszę o udzielenie kredytu odnawialnego w wysokości

złotych

słownie złotych:

na okres od

do

na zasadach określonych w „Regulaminie udzielania kredytu konsumenckiego w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym UNIKONTO w Banku Spółdzielczym w Halinowie stanowiącym załącznik do Uchwały 29/2008 Zarządu Banku z dnia 24.10.2008r.

2. Informacja Wnioskodawcy o dochodach we wspólnym gospodarstwie domowym:

	Kwota dochodu miesięcznego	źródło dochodu
Kredytobiorca		
Współmałżonek		

łączy dochód miesięczny netto (ze wszystkich źródeł) gospodarstwa domowego wynosi

liczba osób w rodzinie dochód miesięczny netto przypadający na jedną osobę w rodzinie wynosi;

3. Oświadczam, że zadłużenie z tytułu kredytów i pożyczek udzielonych przez inne banki, osoby i instytucje pozabankowe na dzień składania wniosku wynosi:

Nazwa Banku, osoby lub instytucji pozabankowej	kwota zaciągniętego kredytu/pożyczki	miesięczna rata i odsetki do spłaty	ostateczny termin spłaty

4. Przeciętne stałe wydatki miesięczne gospodarstwa domowego wynoszą:

5. Status zamieszkania:

własność spółdzielcze własnościowe lokatorskie wynajmowane u rodziców inne (jakie)

6. Stosunki majątkowe wspólnota majątkowa rozdzielność majątkowa nie dotyczy **7. Posiadane nieruchomości:**

rodzaj	wartość	położenie	numer księgi wieczystej	w przypadku współwłasności imiona i nazwiska współwłaścicieli

8. Lokaty terminowe Wnioskodawcy:

Nazwa Banku	Kwota lokaty	termin zapadalności

9. Inne dobra materialne (samochody – marka, rok produkcji wartość ubezpieczenia):

Oznaczenie	wartość	

10. Posiadane rachunki bieżące w innych bankach:

Nazwa Banku	Numer rachunku	wysokość limitu debetowego

11. Dane współmałżonka/współkredytobiorcy

Imię/Imiona	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imiona rodziców	Nazwisko rodowe matki
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL <input type="text"/>	NIP <input type="text"/>
Data urodzenia <input type="text"/>	Miejsce urodzenia <input type="text"/>
Cechy dowodu stwierdzającego tożsamość:	seria numer
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport	<input type="text"/> <input type="text"/>
wydany przez <input type="text"/>	data wydania <input type="text"/>
Adres zamieszkania: <input type="text"/>	
Numer telefonu <input type="text"/>	adres e-mail <input type="text"/>
Miejsce zatrudnienia, numer telefonu <input type="text"/>	

13. Dodatkowe informacje:

14. Załączam do wniosku:

- a) b) oświadczenie współwłaściciela *
- c) zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia*
- d) inne:
- e)

15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu zawarcia i realizacji umowy kredytowej.

Wiarygodność podanych we wniosku informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. Oświadczam, że zawarte we wniosku i w załącznikach informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść „Regulaminu udzielania kredytu konsumenckiego w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym UNIKONTO w Banku Spółdzielczym w Halinowie, na którego warunkach ma być udzielony wnioskowany kredyt.

....., dnia

/ miejscowość/

.....

/podpis Wnioskodawcy/

Stwierdzam własnoręczność podpisu Wnioskodawcy, złożonego w mojej obecności:

.....
/ data, pieczęćka imienna i podpis pracownika BS /

*/ niepotrzebne skreślić

Informacja dodatkowa:

- 1) Wyżej wymienione dane osobowe będą wykorzystywane do przetwarzania danych z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133,poz.883 z późn. zm.) przez administratora danych, którym jest Bank Spółdzielczy w Halinowie z siedzibą w Halinowie ul. Piłsudskiego 36.
- 2) Celem zbierania danych osobowych przez BS w Halinowie jest zawarcie i realizacja umowy o kredyt konsumencki w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym UNIKONTO.
- 3) Jednocześnie BS w Halinowie informuje, (Panią/Pana) o prawie wglądu do danych osobowych oraz ich poprawiania, na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
- 4) Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym przez przepisy Prawa bankowego oraz inne przepisy prawa.
- 5) Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednakże ich podanie jest niezbędne do zawarcia umowy kredytu.

Bank Spółdzielczy w Halinowie informuje, że w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy oraz w celu wypełnienia usprawiedliwionych potrzeb Banku Spółdzielczego w Halinowie, związanych z wykonywaniem czynności bankowych, podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przekazywane na podstawie art. 105 ust 4 oraz art. 105 a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz.U. nr 140 z 1997 r. z późn. zm.) – do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, Biuro Obsługi Klienta przy ul. Pruszkowskiej 17 oraz będą przechowywane przez to Biuro przez okres nie dłuższy, niż 5 lat od dnia wygaśnięcia jego zobowiązania wynikającego z umowy oraz dla celów stosowania metod statystycznych, przez okres 12 lat od dnia wygaśnięcia zobowiązania . Dane te mogą być udostępniane przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. bankom oraz innym instytucjom wymienionym w art. 105 Ustawy Prawo bankowe i w zakresie tam określonym oraz biurom informacji gospodarczej. Pana/Pani dane są niezbędne do wykonania ustawowo określonych czynności bankowych. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do przetwarzanych danych i ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 1 pkt. 7) i 8) Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 140 z 1997 r.)

.....
/podpis Wnioskodawcy/

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych osobowych do promowania nowych produktów bankowych oferowanych wyłącznie przez administratora danych tj. Bank Spółdzielczy w Halinowie.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁWŁAŚCICIELA RACHUNKU

Ja niżej podpisany/na*

Imię/Imiona

Nazwisko

Imiona rodziców

PESEL

Cechy dowodu stwierdzającego tożsamość:

dowód osobisty

paszport

seria

numer

wydany przez

data wydania

Adres zamieszkania:

Numer telefonu

współwłaściciel/ka* rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego UNIKONTO numer:

umiejscowionego w Banku Spółdzielczym w Halinowie nie zgłaszam zastrzeżeń do wniosku złożonego przez

.....
/imię i nazwisko, PESEL, nr dow.osob., adres/

i wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu na warunkach określonych w „Regulaminie udzielania kredytu konsumenckiego w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym UNIKONTO w Banku Spółdzielczym w Halinowie” stanowiącym załącznik do uchwały Zarządu Banku nr 29/2008 z dnia 24.10.2008r.

.....
/podpis współwłaściciela/

Prawdziwość danych i podpisu stwierdzam.

.....
/data, pieczętka imienna i podpis pracownika BS/

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 1
do „Wniosku o udzielanie kredytu konsumenckiego”
w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym UNIKONTO w BS w Halinowie

Miejscowość, dnia

.....
.....
.....
(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania)

U P O W A Ż N I E N I E

Ja, niżej podpisany upoważniam **Bank Spółdzielczy w Halinowie** z siedzibą w 05-074 Halinów, ul. Piłsudskiego 36 do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

.....
czytelny podpis konsumenta