

WNIOSK O UDZIELENIE KREDYTU

Numer wniosku z dnia -- r.

Filia/ Oddział w numer moduło Numer umowy / /

WNIOSKUJĘ O UDZIELENIE KREDYTU: kredyt gotówkowy – rodzaj/ nazwa
 kredyt odnawialny dla Posiadaczy ROR kredyt gotówkowy dla Spółdzielców

WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU: PLN

słownie złotych:

okres kredytowania: lat liczba miesięcy **raty:** równe malejące

data spłaty pierwszej raty: r.

Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

ZABEZPIECZENIA KREDYTU

oświadczenie o poddaniu się egzekucji
 pełnomocnictwo do rachunku nr
 sądowy zastaw rejestrowy przewłaszczenie ubezpieczenie
 hipoteka na nieruchomości weksel in blanco z deklaracją wekslową cesja z polisy ubezpieczeniowej
 poręczenie cywilne / wekslowe* osób: 1. imię i nazwisko
 2. imię i nazwisko
 inne

Wnioskodawca	Współwnioskodawca
imię <input type="text"/> drugie imię <input type="text"/>	imię <input type="text"/> drugie imię <input type="text"/>
nazwisko <input type="text"/>	nazwisko <input type="text"/>
nazwisko rodowe <input type="text"/>	nazwisko rodowe <input type="text"/>
imię ojca <input type="text"/> imię matki <input type="text"/>	imię ojca <input type="text"/> imię matki <input type="text"/>
nazwisko rodowe matki <input type="text"/>	nazwisko rodowe matki <input type="text"/>
data urodzenia <input type="text"/> r. miejsce urodzenia <input type="text"/> kraj urodzenia <input type="text"/> obywatelstwo <input type="text"/>	data urodzenia <input type="text"/> r. miejsce urodzenia <input type="text"/> kraj urodzenia <input type="text"/> obywatelstwo <input type="text"/>
PESEL <input type="text"/>	PESEL <input type="text"/>
dokument tożsamości nazwa <input type="text"/> seria i numer <input type="text"/> data wydania <input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/> data ważności <input type="text"/> r.	dokument tożsamości nazwa <input type="text"/> seria i numer <input type="text"/> data wydania <input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/> data ważności <input type="text"/> r.
drugi dokument tożsamości nazwa <input type="text"/>	drugi dokument tożsamości nazwa <input type="text"/>

seria i numer <input type="text"/> data wydania <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/> data ważności <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r.	seria i numer <input type="text"/> data wydania <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/> data ważności <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r.
nr telefonu komórkowego <input type="text"/> nr telefonu stacjonarnego <input type="text"/> adres e-mail <input type="text"/>	nr telefonu komórkowego <input type="text"/> nr telefonu stacjonarnego <input type="text"/> adres e-mail <input type="text"/>
stan cywilny: panna/ kawaler* <input type="checkbox"/> zamężna / żonaty* <input type="checkbox"/> rozwiedziona / rozwiedziony* <input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec* <input type="checkbox"/>	stan cywilny: panna/ kawaler* <input type="checkbox"/> zamężna / żonaty* <input type="checkbox"/> rozwiedziona / rozwiedziony* <input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec* <input type="checkbox"/>
wspólnota majątkowa: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	wspólnota majątkowa: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Czy posiada Pani/Pan rachunek bankowy w Banku Spółdzielczym w Legionowie? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> deklarowana wysokość wpływów na ROR (w przypadku kredytu w ROR): <input type="text"/> PLN posiadam rachunki w innych bankach (wymienić banki): <input type="text"/>	Czy posiada Pani/Pan rachunek bankowy w Banku Spółdzielczym w Legionowie? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> deklarowana wysokość wpływów na ROR (w przypadku kredytu w ROR): <input type="text"/> PLN posiadam rachunki w innych bankach (wymienić banki): <input type="text"/>

ADRES ZAMIESZKANIA NA TERENIE RP

kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/> miejscowość <input type="text"/> ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/> gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/>	kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/> miejscowość <input type="text"/> ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/> gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/>
---	---

ADRES DO KORESPONDENCJI na terenie RP (jeśli taki sam jak zamieszkania, należy wpisać "jak wyżej")

kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/> miejscowość <input type="text"/> ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/> gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/>	kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/> miejscowość <input type="text"/> ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/> gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/>
---	---

DANE UZUPELNIAJĄCE

posiadam nieruchomości: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> lokal <input type="checkbox"/> adres <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/> numer księgi wieczystej : <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/> adres <input type="text"/> numer księgi wieczystej : <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/> adres <input type="text"/> numer księgi wieczystej : <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/>	posiadam nieruchomości: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> lokal <input type="checkbox"/> adres <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/> numer księgi wieczystej : <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/> adres <input type="text"/> numer księgi wieczystej : <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/> adres <input type="text"/> numer księgi wieczystej : <input type="text"/> forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/>
--	--

OŚWIADCZAM, ŻE UZYSKUJĘ DOCHODY W WYSOKOŚCI:

mój dochód miesięczny netto wynosi (średnia z 3 ostatnich miesięcy): <input type="text"/> PLN dochód współmałżonka netto <input type="text"/> PLN	mój dochód miesięczny netto wynosi (średnia z 3 ostatnich miesięcy): <input type="text"/> PLN dochód współmałżonka netto <input type="text"/> PLN
---	---

Z TYTUŁU UMOWY O PRACĘ / UMOWY O DZIEŁO / ZLECENIA / KONTRAKT

nazwa pracodawcy: <input type="text"/> adres zakładu pracy: kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/> ulica <input type="text"/>	nazwa pracodawcy: <input type="text"/> adres zakładu pracy: kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/> ulica <input type="text"/>
--	--

miejsowość nr tel.

adres miejsca zatrudnienia:

kod - poczta

ulica

miejsowość nr tel.

rodzaj zatrudnienia: umowa o pracę umowa zlecenie
 umowa o dzieło kontrakt

zatrudnienie od dnia: -- r.

na czas: nieokreślony
 określony do dnia -- r.

stanowisko

miejsowość nr tel.

adres miejsca zatrudnienia:

kod - poczta

ulica

miejsowość nr tel.

rodzaj zatrudnienia: umowa o pracę umowa zlecenie
 umowa o dzieło kontrakt

zatrudnienie od dnia: -- r.

na czas: nieokreślony
 określony do dnia -- r.

stanowisko

Z TYTUŁU EMERYTURY / RENTY

rodzaj świadczenia: **emerytura** **renta**

stała czasowa przyznana do dnia

rodzaj świadczenia: **emerytura** **renta**

stała czasowa przyznana do dnia

Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Z TYTUŁU PROWADZENIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

Z TYTUŁU PROWADZENIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

Z TYTUŁU INNYCH ŹRÓDEŁ

wymienić źródło dochodu

wymienić źródło dochodu

INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCÓW:

miesięczna suma obciążeń z tytułu stałych wydatków w gospodarstwie domowym **PLN w tym:**

z tytułu świadczeń alimentacyjnych PLN
 z innych niż kredytowe PLN

z tytułu świadczeń alimentacyjnych PLN
 z innych niż kredytowe PLN

ilość osób w rodzinie: w tym dzieci

ilość osób w rodzinie: w tym dzieci

nazwa zobowiązania	wysokość miesięcznej raty	udzielona kwota	wysokość przyznanego limitu	nazwa banku
kredyt / pożyczka	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>
kredyt / pożyczka	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>
karta kredytowa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>
karta kredytowa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>
kredyt odnawialny w rachunku	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>
kredyt odnawialny w rachunku	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>
poręczenie kredytu	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>
poręczenie kredytu	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 Wn. <input type="text"/> 2 Wn. <input type="text"/>

1. ubiegam się o kredyt lub pożyczkę w innym banku <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	1. ubiegam się o kredyt lub pożyczkę w innym banku <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. jestem członkiem spółdzielni <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	2. jestem członkiem spółdzielni <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. powiązane z Wnioskodawcą kapitałowo lub organizacyjnie podmioty lub osoby, będące członkami Banku Spółdzielczego w Legionowie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku odpowiedzi twierdzącej podać nazwę podmiotu lub osoby <input type="text"/>	3. powiązane z Współwnioskodawcą kapitałowo lub organizacyjnie podmioty lub osoby, będące członkami Banku Spółdzielczego w Legionowie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku odpowiedzi twierdzącej podać nazwę podmiotu lub osoby <input type="text"/>

INFORMACJE *:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:

w formie elektronicznej na adres e-mail: _____

o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać:

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

OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Legionowie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bslegionowo.pl lub telefonicznie pod numerem (22) 774 27 94.
- 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.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzula informacyjna administratora danych osobowych”, stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- _____
- _____

(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

odpis Wnioskodawcy II

* *niepotrzebne skreślić*

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