

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO

Numer wniosku z dnia -- r.

Filia/ Oddział w Numer modułu Numer umowy / /

WNIOSKUJĘ O UDZIELENIE KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO

WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU PLN

słownie złotych:

okres kredytowania: lat liczba miesięcy

raty: równe malejące

data spłaty pierwszej raty: -- r.

następne płatne do dnia każdego miesiąca / kwartału *

okres karencji w spłacie kapitału: liczba miesięcy

sposób wypłaty kredytu: jednorazowa w transzach

Spłata kredytu poprzez:

wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu

potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku

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

ZABEZPIECZENIA KREDYTU:

oświadczenie o poddaniu się egzekucji cesja z polisy ubezpieczeniowej

pełnomocnictwo do rachunku nr

sądowy zastaw rejestrowy przewłaszczenie ubezpieczenie

weksel in blanco z deklaracją wekslową inne

poręczenie cywilne / wekslowe* osób: 1. imię i nazwisko

2. imię i nazwisko

Wnioskodawca

Współwnioskodawca

imię drugie imię

imię drugie imię

nazwisko

nazwisko

nazwisko rodowe

nazwisko rodowe

nazwisko rodowe matki

nazwisko rodowe matki

imię ojca imię matki

imię ojca imię matki

data urodzenia -- r.

data urodzenia -- r.

miejsce urodzenia

miejsce urodzenia

kraj urodzenia

kraj urodzenia

obywatelstwo

obywatelstwo

PESEL

PESEL

| | |
|---|---|
| <p>dokument tożsamości</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/> r.</p> | <p>dokument tożsamości</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/> r.</p> |
| <p>drugi dokument tożsamości:</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/> r.</p> | <p>drugi dokument tożsamości:</p> <p>nazwa <input type="text"/></p> <p>seria i numer <input type="text"/></p> <p>data wydania <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> r. wydany przez <input type="text"/></p> <p>data ważności <input type="text"/> r.</p> |
| <p>nr telefonu komórkowego <input type="text"/></p> <p>nr telefonu stacjonarnego <input type="text"/></p> <p>adres e-mail <input type="text"/></p> | <p>nr telefonu komórkowego <input type="text"/></p> <p>nr telefonu stacjonarnego <input type="text"/></p> <p>adres e-mail <input type="text"/></p> |
| <p>stan cywilny: panna/ kawaler* <input type="checkbox"/> zameżna / żonaty* <input type="checkbox"/></p> <p>rozwidziona / rozwiedziony* <input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec* <input type="checkbox"/></p> | <p>stan cywilny: panna/ kawaler* <input type="checkbox"/> zameżna / żonaty* <input type="checkbox"/></p> <p>rozwidziona / rozwiedziony* <input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec* <input type="checkbox"/></p> |
| <p>wspólnota majątkowa: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> | <p>wspólnota majątkowa: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> |
| <p>Czy posiada Pani/ Pan rachunek bankowy w Banku Spółdzielczym w Legionowie? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>posiadam rachunki w innych bankach (wymienić banki): <input type="text"/></p> | <p>Czy posiada Pani/ Pan rachunek bankowy w Banku Spółdzielczym w Legionowie? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>posiadam rachunki w innych bankach (wymienić banki): <input type="text"/></p> |
| ADRES ZAMIESZKANIA NA TERENIE RP | |
| <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p> | <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p> |
| ADRES DO KORESPONDENCJI na terenie RP (jeśli taki sam jak zamieszkania, należy wpisać "jak wyżej") | |
| <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p> | <p>kod <input type="text"/> - <input type="text"/> poczta <input type="text"/></p> <p>miejsowość <input type="text"/></p> <p>ulica <input type="text"/> nr domu/lokalu <input type="text"/></p> <p>gmina <input type="text"/> woj. <input type="text"/></p> |
| DANE UZUPEŁNIAJĄCE | |
| <p>posiadam nieruchomości: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> lokal <input type="checkbox"/></p> <p>adres <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/></p> <p>numer księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/></p> <p>adres <input type="text"/> numer <input type="text"/></p> <p>księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/></p> | <p>posiadam nieruchomości: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> lokal <input type="checkbox"/></p> <p>adres <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/></p> <p>numer księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/></p> <p>adres <input type="text"/> numer <input type="text"/></p> <p>numer księgi wieczystej : <input type="text"/></p> <p>forma własności: własne <input type="checkbox"/> inne <input type="text"/></p> |

o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać

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

OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. 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.
2. Oświadczam, że:
 - 1) nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 2) 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;
 - 3) nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - 4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.
3. 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:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

| | |
|--|---|
| miejsowość <input type="text"/> dnia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r. | <i>czytelny podpis Wnioskodawcy</i> |
| miejsowość <input type="text"/> dnia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> r. | <i>czytelny podpis Współwnioskodawcy</i> |

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek