

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMENCKIEGO**

Adnotacja Banku:	
Oddział Banku	.....
Nr wniosku kredytowego	.....
Data i godzina złożenia wniosku kredytowego	Godzina: <input type="text"/> : <input type="text"/>
	Data: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> z zastosowaniem uproszczonych zasad oceny zdolności kredytowej <input type="checkbox"/> bez zastosowania uproszczonych zasad oceny zdolności kredytowej	

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Nazwa kredytu:	<input type="checkbox"/> Bezpieczna Gotówka: Cel kredytowania: <input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne / <input type="checkbox"/> spłata innych kredytów konsumenckich <input type="checkbox"/> Bezpieczna Gotówka Bezpieczny Kredyt: Cel kredytowania: <input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne / <input type="checkbox"/> spłata innych kredytów konsumenckich <input type="checkbox"/> Eko – Kredyt <input type="checkbox"/> Kredyt w ROR
Kwota kredytu:	..... PLN
Słownie kwota kredytu:	..... złotych
Okres kredytowania: miesięcy	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej <input type="checkbox"/> Oświadczam, że kredyt nie zostanie przeznaczony na sfinansowanie niezwiązanego z działalnością gospodarczą lub prowadzeniem gospodarstwa rolnego nabycia lub utrzymania: 1) prawa własności budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość, a także ich budowy lub przebudowy w rozumieniu art. 3 pkt 6 i 7a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane; 2) spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu; 3) prawa własności nieruchomości gruntowej lub jej części; 4) udziału we współwłasności budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość lub udziału w nieruchomości gruntowej	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku bankowym Kredytobiorcy prowadzonym w Banku Spółdzielczym w Lubaczowie <input type="checkbox"/> skredytowania przez Bank ze środków kredytowych
Spłata kredytu w ratach	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca
Spłata kredytu poprzez	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> pobierania przez Bank należnych kwot z rachunku bankowego Kredytobiorcy prowadzonego w Banku
Ubezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem
Zapłata składki ubezpieczeniowej <input type="checkbox"/> jednorazowej <input type="checkbox"/> 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"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku bankowym Kredytobiorcy prowadzonym w Banku <input type="checkbox"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu składki jednorazowej na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ze środków kredytowych

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niepełne i podstawowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat i inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/> inne*	<input type="checkbox"/> niepełne i podstawowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat i inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/> inne*
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy w Banku Spółdzielczym w Lubaczowie	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

* zaznaczyć w przypadkach jeśli klient posiada tytuł naukowy

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
Całkowity staż pracy (w latach)	.....		.....
Data podjęcia pracy w aktualnym miejscu zatrudnienia	.....		.....
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)	..... .....		..... .....
Częstotliwość dochodu:	<input type="checkbox"/> Dochód roczny, <input type="checkbox"/> Półrocznie, <input type="checkbox"/> Kwartalnie, <input type="checkbox"/> Miesięcznie, <input type="checkbox"/> Co dwa tygodnie, <input type="checkbox"/> Tygodniowo, <input type="checkbox"/> Codziennie, <input type="checkbox"/> Inne		<input type="checkbox"/> Dochód roczny, <input type="checkbox"/> Półrocznie, <input type="checkbox"/> Kwartalnie, <input type="checkbox"/> Miesięcznie, <input type="checkbox"/> Co dwa tygodnie, <input type="checkbox"/> Tygodniowo, <input type="checkbox"/> Codziennie, <input type="checkbox"/> Inne	
Tryb zatrudnienia (dochód miesięczny netto w PLN)	Rodzaj	Kwota	Rodzaj	Kwota
	<input type="checkbox"/> zasiłek, bezrobotny	<input type="checkbox"/> zasiłek, bezrobotny	.....
	<input type="checkbox"/> uczący się, student	<input type="checkbox"/> uczący się, student	.....
	<input type="checkbox"/> emeryt	<input type="checkbox"/> emeryt	.....
	<input type="checkbox"/> rencista	<input type="checkbox"/> rencista	.....
	<input type="checkbox"/> własna działalność	<input type="checkbox"/> własna działalność	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas nieokreślony	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas określony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas określony	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas nieokreślony	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas określony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas określony	.....
<input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa o dzieło	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa o dzieło	.....

	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
	[] inne		[] inne	
Liczba osób w gospodarstwie domowym	(UWAGA: w przypadku gdy Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego, Wnioskodawca I wypełnia pole podając wspólne dane dotyczące wspólnego gospodarstwa)			
Liczba członków gospodarstwa domowego na utrzymaniu wnioskodawcy (liczba członków gospodarstwa domowego nie osiągnięta dochodu)	(UWAGA: w przypadku gdy Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego, Wnioskodawca I wypełnia pole podając wspólne dane dotyczące wspólnego gospodarstwa)			
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego	(UWAGA: w przypadku gdy Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego, Wnioskodawca I wypełnia pole podając wspólne dane dotyczące wspólnego gospodarstwa)			
	..... PLN		..... PLN	
[] Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego				

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH ORAZ ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH INNYCH NIŻ ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE

	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
I. ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE				
<i>/zadłużenie zarówno wobec banków, jak i innych podmiotów niebędących bankami, a prowadzących działalność w zakresie udzielania kredytów i pożyczek/</i>				
Kredyt/pożyczka	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:
	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
Limit ROR	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:
	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
Limit ROR	Waluta limitu:	Waluta limitu:	Kwota limitu:	Kwota limitu:
	Kwota limitu:	Kwota limitu:	Waluta limitu:	Waluta limitu:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Limit karty kredytowej	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:
Poręczenie/przystąpienie do długu	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:
II. ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE INNE NIŻ ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE <i>/zobowiązania inne niż kredytowe, z których kredytobiorca nie może się wycofać tj. wynikających z przepisów prawa lub mających charakter trwały i nieodwołalny w szczególności zaszczędzonych alimentów i wypłacanych rent/</i>		
..... <i>/należy wpisać nazwę zobowiązania/</i>	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:
..... <i>/należy wpisać nazwę zobowiązania/</i>	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> obciążenie hipoteczne <input type="checkbox"/> wynajmowane <input type="checkbox"/> razem z rodzicami <input type="checkbox"/> wspólnie z innymi osobami <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> inny	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> obciążenie hipoteczne <input type="checkbox"/> wynajmowane <input type="checkbox"/> razem z rodzicami <input type="checkbox"/> wspólnie z innymi osobami <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> inny

VI. INFORMACJE¹:

KANAŁEM KOMUNIKOWANIA SIĘ w zakresie: zmian w harmonogramie spłaty kredytu, zmian we wzorcach umownych w tym: zmian w umowie o produkt kredytowy, Taryfie opłat i prowizji dla klientów indywidualnych Banku Spółdzielczego w Lubaczowie, Tabeli oprocentowania kredytów w Banku Spółdzielczym w Lubaczowie, Regulaminie kart kredytowych w Banku Spółdzielczym w Lubaczowie, w regulaminach stosowanych przy produktach kredytowych, z zastrzeżeniem, że do danego produktu regulamin ma zastosowanie:

- 1) w przypadku **Wnioskodawcy posiadającego w Banku rachunek bankowy:** jest kanał komunikowania się wskazany w „Informacji o Kliencie” stanowiącej dokumentację związaną z założeniem rachunku bankowego;
- 2) w przypadku **Wnioskodawcy nie posiadającego w Banku rachunku bankowego:** jest kanał komunikowania się wskazany w „Informacji o kliencie” stanowiącej dokumentację związaną z kredytem udzielonym na podstawie niniejszego wniosku kredytowego.

¹ forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Lubaczowie, zwanym dalej Bankiem , że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: alarm@bslubaczow.pl	Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Lubaczowie, zwanym dalej Bankiem , że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: alarm@bslubaczow.pl
Oświadczam, że Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem lub w ramach oferty objętej współpracą z podmiotem współpracującym z Bankiem w zakresie sprzedaży umów ubezpieczenia na życie <input type="checkbox"/> oferty spoza Banku z Zakładem ubezpieczeń akceptowanym przez Bank <input type="checkbox"/> nie dotyczy	Oświadczam, że Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem lub w ramach oferty objętej współpracą z podmiotem współpracującym z Bankiem w zakresie sprzedaży umów ubezpieczenia na życie <input type="checkbox"/> oferty spoza Banku z Zakładem ubezpieczeń akceptowanym przez Bank <input type="checkbox"/> nie dotyczy

<p>Oświadczam, że: <input type="checkbox"/> posiadam pełną zdolność do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną <input type="checkbox"/> nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych</p>	<p>Oświadczam, że: <input type="checkbox"/> posiadam pełną zdolność do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną <input type="checkbox"/> nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych</p>
<p>Oświadczam, że²:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przebywam na urlopie wychowawczym: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY 2) przebywam na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY 3) przebywam na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY 4) znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY; w przypadku zaznaczenia „TAK” czy wypowiedzenie związane jest z przejściem na emeryturę lub rentę: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE 5) obowiązująca mnie umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron przed upływem 6 miesięcy od daty złożenia niniejszego oświadczenia: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <p>² w przypadku nieosiągnięcia dochodu z tytułu umowy o pracę, kontaktu menedżerskiego lub mianowania należy zaznaczyć „NIE DOTYCZY”</p>	<p>Oświadczam, że²:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przebywam na urlopie wychowawczym: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY 2) <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY 3) przebywam na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY 4) przebywam na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY 5) znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY; w przypadku zaznaczenia „TAK” czy wypowiedzenie związane jest z przejściem na emeryturę lub rentę: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE 6) obowiązująca mnie umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron przed upływem 6 miesięcy od daty złożenia niniejszego oświadczenia: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <p>² w przypadku nieosiągnięcia dochodu z tytułu umowy o pracę, kontaktu menedżerskiego lub mianowania należy zaznaczyć „NIE DOTYCZY”</p>
<p>Oświadczam, że posiadam zadłużenia z tytułu zobowiązań podatkowych lub innych zobowiązań o charakterze publicznoprawnym: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p>Oświadczam, że posiadam zadłużenia z tytułu zobowiązań podatkowych lub innych zobowiązań o charakterze publicznoprawnym: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>Oświadczam, że wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p>Oświadczam, że wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>Oświadczam, że ogłoszono postanowieniem właściwego sądu powszechnego moją upadłość konsumencką: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK</p>	<p>Oświadczam, że ogłoszono postanowieniem właściwego sądu powszechnego moją upadłość konsumencką: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>Oświadczam, że toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK; w przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać w jakiej sprawie toczy się postępowanie:</p>	<p>Oświadczam, że toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK; w przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać w jakiej sprawie toczy się postępowanie:</p>
<p>Bank informuje, że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych, o których mowa poniżej, lub w zbiorach danych Banku w rozumieniu ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o kredycie konsumenckim. W przypadku gdy Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt nie zostanie udzielony.</p>	<p>Bank informuje, że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych, o których mowa poniżej, lub w zbiorach danych Banku w rozumieniu ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o kredycie konsumenckim. W przypadku gdy Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt nie zostanie udzielony.</p>
<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Bank Spółdzielczy w Lubaczowie sprawdzi dane o moich zobowiązaniach w Biurze Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (adres siedziby: ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa) (dalej „BIK S.A.”) oraz o możliwości przekazania moich 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 BIK S.A. W zakresie przekazanych danych BIK S.A. - obok Banku Spółdzielczego w Lubaczowie – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z BIK S.A. mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). BIK S.A. wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: 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 BIK S.A. dostępna jest na stronie https://www.bslubaczow.pl/rodo</p>	<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Bank Spółdzielczy w Lubaczowie sprawdzi dane o moich zobowiązaniach w Biurze Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (adres siedziby: ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa) (dalej „BIK S.A.”) oraz o możliwości przekazania moich 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 BIK S.A. W zakresie przekazanych danych BIK S.A. - obok Banku Spółdzielczego w Lubaczowie – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z BIK S.A. mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). BIK S.A. wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: 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 BIK S.A. dostępna jest na stronie https://www.bslubaczow.pl/rodo</p>
<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.</p>	<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.</p>
<p>Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, są prawdziwe i kompletne, według</p>	<p>Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, są prawdziwe i kompletne, według</p>

<p>stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji</p>	<p>stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji</p>
<p>Wyrażam zgodę na:</p> <p><u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością zawarcia umowy kredytu]</u></p> <p>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 Lubaczowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p>[] TAK / [] NIE</p> <p>2) 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 Lubaczowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p>[] TAK / [] NIE</p>	<p>Wyrażam zgodę na:</p> <p><u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością zawarcia umowy kredytu]</u></p> <p>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 Lubaczowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p>[] TAK / [] NIE</p> <p>2) 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 Lubaczowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p>[] TAK / [] NIE</p>
<p><i>Poniższa zgoda jest dobrowolna i nie ma charakteru zgód, o których mowa powyżej, tzn. od jej udzielenia nie jest uzależniona możliwość dokonania oceny zdolności kredytowej. Zgoda dotyczy Umowy kredytu i w przypadku jej udzielenia będzie obowiązywać od dnia zawarcia Umowy kredytu i przez okres 5 lat po wygaśnięciu Umowy kredytu.</i></p>	
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Lubaczowie z siedzibą w Lubaczowie (adres siedziby: ul. Rynek 28, 37-600 Lubaczów) 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:</p> <p>[] TAK / [] NIE</p> <p>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.</p>	<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Lubaczowie z siedzibą w Lubaczowie (adres siedziby: ul. Rynek 28, 37-600 Lubaczów) 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:</p> <p>[] TAK / [] NIE</p> <p>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.</p>
<p>Podpis/y pod tym Wnioskiem oznacza/ją akceptację jego treści oraz wszystkich załączników dołączonych do Wniosku. Załączniki są integralną częścią tego Wniosku.</p>	
<p>Przyjmuję/my do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu</p>	

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1	.....
2	.....
3	.....
4	.....
5	.....
6	.....

Wnioskodawca	
Miejscowość	
Data podpisania wniosku:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wnioskodawca I <i>(podpis Wnioskodawcy)</i>	
Wnioskodawca II <i>(podpis Wnioskodawcy)</i>	
Potwierdzam autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami <i>(data, podpis i pieczęć funkcyjna przyłożona stemplem funkcyjnym (imiennym) pracownika Banku)</i>	

* niepotrzebne skreślić