



WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA

Adnotacja Banku:	
Oddział Banku	.....
Nr wniosku kredytowego	.....
Data i godzina złożenia wniosku	Godzina: <input type="text"/> : <input type="text"/>
	Data: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kredyt:	<input type="checkbox"/> Kredyt Bezpieczna Gotówka
	<input type="checkbox"/> Kredyt Bezpieczna Gotówka Bezpieczny Kredyt
	<input type="checkbox"/> Kredyt na remont EKO-Kredyt
	<input type="checkbox"/> Kredyt w ROR
Numer Umowy kredytu:	Data podpisania Umowy kredytu:

II. PRZEDMIOT WNIOSKU

II.A. W poniższej sekcji „podwyższenie kwoty” nie ma zastosowania do Kredytu w ROR. /w przypadku podwyższenia/obniżenia kwoty kredytu w ROR zastosowanie ma sekcja II.B/	
<input type="checkbox"/> podwyższenie kwoty	do: PLN (słownie: złotych) Zapłata prowizji za podwyższenie kwoty 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 w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
<input type="checkbox"/> prolongata terminu spłaty	do dnia
<input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia	Zmiana zabezpieczeń kredytu z: na:
<input type="checkbox"/> zmiana terminu spłat	nowy dzień spłaty
<input type="checkbox"/> zmiana systemu spłat	<input type="checkbox"/> metoda malejących rat kapitałowo-odsetkowych <input type="checkbox"/> metoda równych rat kapitałowo-odsetkowych
<input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania	wydłużenie okresu kredytowania z umowy do miesięcy
<input type="checkbox"/> skrócenie okresu kredytowania	skrócenie okresu kredytowania z umowy do miesięcy
<input type="checkbox"/> zmiana Kredytobiorcy	<input type="checkbox"/> odłączenie <input type="checkbox"/> przyłączenie Imię i nazwisko Kredytobiorcy:
<input type="checkbox"/> inne zmiany (wymienić jakie)	..... ..... ..... .....

II.B. Poniższa sekcja dotyczy podwyższenia/obniżenia kwoty „Kredyt w ROR”

podwyższenie wysokości kredytu w rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowym

Numer rachunku:	<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"/> <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"/>
Wnioskuję o podwyższenie kwoty kredytu odnawialnego:	do PLN (słownie: złotych) Zapłata prowizji za podwyższenie kwoty 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 w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
Deklarowane wpływy na rachunek (wysokość dochodu):	..... PLN

obniżenie wysokości kredytu w rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowym

Numer rachunku:	<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"/> <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"/>
Wnioskuję o obniżenie kwoty kredytu odnawialnego:	do PLN (słownie: złotych)
Deklarowane wpływy na rachunek (wysokość dochodu):	..... PLN

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona	.....	.....
Nazwisko	.....	.....
Imiona rodziców	.....	.....
Nazwisko rodowe	.....	.....
Nazwisko rodowe matki	.....	.....
PESEL	.....	.....
Data urodzenia	.....	.....
Obywatelstwo	.....	.....
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> wspólne pożycie, konkubinat <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> wspólne pożycie, konkubinat <input type="checkbox"/> separacja
Ustrój majątkowy małżonków	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli jest 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*

* zaznaczyć w przypadkach jeśli klient posiada tytuł naukowy

IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
Całkowity staż pracy (w latach)	.....		.....
Data podjęcia aktualnej 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"/> umowa o pracę – pełny etat, czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> własna działalność <input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas nieokreślony	.....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<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
	<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> 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 osiągnąca 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
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH ORAZ ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH INNYCH NIŻ ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

	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:
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:
	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:
	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
Limit ROR	Kwota limitu:	Kwota limitu:
	Waluta limitu:	Waluta 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 zasądzonych 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:

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

	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

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
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	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
Oświadczam, że ² : 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	Oświadczam, że ² : 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

<p>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 przejęciem na emeryturę lub rentę: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>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> <p>² w przypadku nieosiągnięcia dochodu z tytułu umowy o pracę, kontaktu menedżerskiego lub mianowania należy zaznaczyć „NIE DOTYCZY”</p>	<p>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 przejęciem na emeryturę lub rentę: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>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> <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, wniosek nie zostanie rozpatrzony.</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, wniosek nie zostanie rozpatrzony.</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 wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji</p>	<p>Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji</p>
<p>Wyrażam zgodę na: <u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością rozpatrzenia wniosku]</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: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>Wyrażam zgodę na: <u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością rozpatrzenia wniosku]</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: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</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:

TAK / NIE

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:

TAK / NIE

Podpis/y pod tym Wnioskiem oznacza/ją akceptację jego treści oraz wszystkich załączników dołączonych do Wniosku. Załączniki są integralną częścią tego Wniosku.

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.

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"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Wnioskodawca I

(podpis Wnioskodawcy)

Wnioskodawca II

(podpis Wnioskodawcy)

Potwierdzam autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami
(data, podpis i pieczęć funkcyjna przyłożona stemplem funkcyjnym (imiennym) pracownika Banku)

* niepotrzebne skreślić