

## WNIOSEK KREDYTOWY

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU</b>	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
OPŁATA PRZYGOTOWAWCZA PRZYJĘTA W DNIU :	KWOTA:
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient
DATA WPŁYWU DO SAK	

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI:

#### 1. WNIOSKODAWCA 1:

Nazwa Wnioskodawcy/  
Imiona i Nazwisko Wnioskodawcy:

Siedziba / Adres Wnioskodawcy:

Seria i Nr dowodu osobistego: \*\*

PESEL:\*\*

NIP:

REGON:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 1'. WNIOSKODAWCA 2:

Nazwa Wnioskodawcy/  
Imiona i Nazwisko Wnioskodawcy:

Siedziba / Adres Wnioskodawcy:

Seria i Nr dowodu osobistego: \*\*

PESEL:\*\*

NIP:

REGON:

Nr telefonu:

e-mail:

#### 2. WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE KREDYTU

<b>Rodzaj</b>	<input type="checkbox"/> kredyt w rachunku bieżącym <input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny / na nieruchomości <input type="checkbox"/> kredyt obrotowy <input type="checkbox"/> kredyt preferencyjny	
<b>Kwota</b>		
<b>Słownie</b>		
<b>Okres kredytowania</b>	od..... do .....	
<b>Karencja</b>	..... miesięcy	
<b>Przeznaczenie kredytu</b>		
<b>Całkowity koszt przedsięwzięcia: ***</b>		
<b>Dotychczas poniesione nakłady: ***</b>		
<b>Środki własne:</b>	<b>Kredyty bankowe przeznaczone na inwestycje:</b>	

<b>Pozostałe środki (należy wskazać źródło pochodzenia):</b>				
<b>Wykorzystanie kredytu nastąpi z zastosowaniem Mechanizmu Podzielonej Płatności</b>		<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<b>TERMIN ROZPOCZĘCIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK) ***</b>				
<b>TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI (MIESIĄC/ROK) ***</b>				
<b>TERMIN ODDANIA DO EKSPLOATACJI (MIESIĄC/ROK) ***</b>				
<b>TERMIN OSIĄGNIĘCIA PLANOWANEJ ZDOLNOŚCI PRODUKCYJNEJ (MIESIĄC/ROK) ***</b>				
<b>3. TERMINY URUCHOMIENIA ORAZ TRANSZE KREDYTU:</b>				
w dniu/od dnia*		kwota		
w dniu/od dnia*		kwota		
w dniu/od dnia*		kwota		
w dniu/od dnia*		kwota		
w dniu/od dnia*		kwota		
<b>4. SPŁATA KREDYTU:</b>				
Okres spłaty	od..... do .....			
Spłata kredytu następować będzie z:	<input type="checkbox"/> rachunku bieżącego <input type="checkbox"/> rachunku pomocniczego <input type="checkbox"/> płatność przelewem lub gotówkową na rachunek kredytu			
Terminy spłaty:				
1. w dniu/od dnia*:	do kwoty:			
2. w dniu/od dnia*:	do kwoty:			
3. w dniu/od dnia*:	do kwoty:			
4. w dniu/od dnia*:	do kwoty:			
5. w dniu/od dnia*:	do kwoty:			
6. w dniu/od dnia*:	do kwoty:			
<b>5. SPŁATA ODSETEK:</b>				
Termin spłaty _____				
<b>6. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE:</b>				
Rodzaj zabezpieczenia	Właściciel przedmiotu zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia	Oszacowanie wartości na podstawie: ( <i>polisa, wycena, faktura</i> )	Rodzaj nieruchomości (o ile dotyczy): mieszkalna <sup>1)</sup> lub komercyjna przychodowa <sup>2)</sup> lub komercyjna na własną działalność <sup>3)</sup>

<sup>1)</sup> **nieruchomość mieszkalna** –ponad 50% wartości nieruchomości stanowi wartość części ułamkowej o przeznaczeniu mieszkalnym

<sup>2)</sup> **nieruchomość komercyjna przychodowa** - nieruchomość komercyjna usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przynosząca dochód generowany przez czynsz lub zysk generowany ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

<sup>3)</sup> **nieruchomość komercyjna na własną działalność** - nieruchomość komercyjna, usytuowana na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, służąca wyłącznie prowadzeniu przez Wnioskodawcę własnej działalności gospodarczej, nieprzynosząca dochodu generowanego przez czynsz lub zyski ze sprzedaży tej nieruchomości lub jej części

## II. Oświadczenia

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Zgierzu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bszgierz.pl lub telefonicznie pod numerem **42 716-66-00**.

### 2. Oświadczam, że:

- 1) posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec Urzędu Skarbowego, ZUS/KRUS, innych Urzędów;
- 2) posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec innych banków / towarzystw leasingowych / instytucji finansowych;
- 3) toczą się/ nie toczą się\* lub grożą / nie grożą\* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań;
- 4) została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy;
- 5) jestem/ nie jestem\* wpisany do Rejestru Dłużników Niewypłacalnych prowadzonego przez Krajowy Rejestr Sądowy;
- 6) pozostaję/nie pozostaję\* we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem/współmałżonką\*;
- 7) jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Zgierzu;
- 8) następujące podmioty lub osoby są powiązane ze mną kapitałowo / majątkowo / organizacyjnie\* :  
.....
- 9) następujące podmioty lub osoby są powiązane ze mną kapitałowo / majątkowo / organizacyjnie\* są/nie\* są udziałowcami Banku Spółdzielczego w Zgierzu.....
- 10) 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;
- 11) środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji;
- 12) zostałam/em poinformowana/ny, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Zgierzu na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. ustawy Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Zgierzu – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie [www.bik.pl/rodo](http://www.bik.pl/rodo) oraz [www.bszgierz.pl](http://www.bszgierz.pl). (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą)

### 3. III. ZGODY

**[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]**

Tabela 1

(wypełniają wnioskodawcy będący osobami fizycznymi prowadzącymi działalność rolniczą)

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
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 Zgierzu do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
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 Zgierzu 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 <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
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.	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Tabela 2

Czy wyrażasz zgodę na:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Zgierzu z siedzibą w Zgierzu ul. Długa 62A 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	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Tabela 3

Czy wyrażasz zgodę na ?			
1.	Kontakt Banku Spółdzielczego w Zgierzu w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach za pośrednictwem:		
	TELEFONU	SMS/MMS	E-MAIL
	<input type="checkbox"/> wyrażam <input type="checkbox"/> nie wyrażam	<input type="checkbox"/> wyrażam <input type="checkbox"/> nie wyrażam	<input type="checkbox"/> wyrażam <input type="checkbox"/> nie wyrażam
2.	Przetwarzanie swoich danych osobowych przez Bank w celu reklamy produktów i usług Banku po wygaśnięciu/rozwiązaniu umowy		
	<input type="checkbox"/> wyrażam <input type="checkbox"/> nie wyrażam		

W załączeniu Klauzula informacyjna Banku.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą*

\*\*\* *dotyczy kredytu inwestycyjnego*