

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU „BANKOWY HIT”**
**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Kwota kredytu: ..... PLN	Słownie: ..... złotych		
Okres kredytowania: ..... miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: ..... miesięcy			
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 w Banku – przed uruchomieniem kredytu		
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"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku		
Cel kredytowania	.....		
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (PLN)	cel kredytowania
	1) .....	.....	.....
	2) .....	.....	.....
	3) .....	.....	.....
	4) .....	.....	.....
Prawne zabezpieczenie spłaty pożyczki:	<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem ROR* <input type="checkbox"/> ubezpieczenie Życie Komfort* <small>* zgodnie z warunkami oferty „Bankowy Hit”</small>		

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/ żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/ wdowiec <input type="checkbox"/> panna/ kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/ żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/ wdowiec <input type="checkbox"/> panna/ kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: ..... Seria i nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....	Nazwa: ..... Seria i nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....
Adres zamieszkania	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Adres do korespondencji	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"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/ inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/ gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/ inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/ gimnazjalne
Wykonywany zawód		

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto:	..... PLN, w tym:	..... PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: ..... <input type="checkbox"/> emerytura: ..... <input type="checkbox"/> renta: ..... <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: ..... <input type="checkbox"/> wolne zawody: ..... <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: ..... <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: ..... <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: ..... <input type="checkbox"/> umowa najmu: ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do ..... <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... <input type="checkbox"/> dywidendy: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: ..... <input type="checkbox"/> emerytura: ..... <input type="checkbox"/> renta: ..... <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: ..... <input type="checkbox"/> wolne zawody: ..... <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: ..... <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: ..... <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: ..... <input type="checkbox"/> umowa najmu: ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do ..... <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... <input type="checkbox"/> dywidendy: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....
Ilość osób w gosp. dom. (w tym dzieci)		
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Wydatki stałe gosp. domowego		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		
Deklarowany miesięczny wpływ wynagrodzenia na rachunek	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

### IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II I
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie/ przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Zobowiązania pożyczkowe wobec firm parakredytowych					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE

#### V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: .....	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: .....
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	..... .....	..... .....
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... .....	..... .....
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....
Posiadam / nie posiadam rachunek w innym banku	Podać nazwę banku .....	Podać nazwę banku .....
Inne: Wariant ubezpieczeniowy/ okres	<input type="checkbox"/> wariant podstawowy    okres..... <input type="checkbox"/> wariant rozszerzony    okres..... <input type="checkbox"/> wariant dodatkowy    okres.....	<input type="checkbox"/> wariant podstawowy    okres..... <input type="checkbox"/> wariant rozszerzony    okres..... <input type="checkbox"/> wariant dodatkowy    okres.....

#### VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

##### 1. 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;
- jestem / nie jestem\* członkiem Banku Spółdzielczego w Gliwicach;
- następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są / nie są\* członkami Banku Spółdzielczego w Gliwicach  
.....

##### 2. Oświadczam, że akceptuję treść oraz podtrzymuję zgody i oświadczenia udzielone na otrzymanym do niniejszego wniosku (lub wcześniej) formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” oraz „Klauzule informacyjne i klauzule zgód BIK”

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* *w przypadku zaznaczenia NIE, należy wydać nowy formularz	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* *w przypadku zaznaczenia NIE, należy wydać nowy formularz

##### 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Wielkopolskiego Towarzystwa Ubezpieczeń Życiowych i Rentowych Concordia Capital S.A. moich danych osobowych w celu opracowania i realizacji umowy ubezpieczenia z firmą Concordia:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

##### 4. Wyrażam zgodę na ustanowienie prawnego zabezpieczenia w postaci cesji wszystkich praw z umowy ubezpieczenia na życie na rzecz Banku Spółdzielczego w Gliwicach oraz wskazuję Bank Spółdzielczy w Gliwicach jako uprawnionego do świadczenia na wypadek śmierci oraz pozostałych świadczeń w umowie ubezpieczenia na życie:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

## ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

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

.....  
(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

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

\* niepotrzebne skreślić  
\*\* w PLN