

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU „EKO-KREDYT”
I. INFORMACJE O KREDYCIE

Nazwisko i imię Kredytobiorcy:	
Kwota kredytu: PLN	Słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy
Prowizja za udzielenie kredytu:	<input type="checkbox"/> BRAK
Splata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> annuitetowych (równych ratach kapitałowo-odsetkowych) płatnych w dniu miesiąca
Splata kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku ROR Kredytobiorcy prowadzonego w Banku
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> Instalacja fotowoltaiczna o mocy 2 kWp – 20 kWp <input type="checkbox"/> Kolektor słoneczny <input type="checkbox"/> Pompa ciepła
Nieruchomość, na której docelowo ma zostać zainstalowane odnawialne źródło energii:	
Nr Księgi Wieczystej nieruchomości:	
Adres nieruchomości:	
Właściciel/-e nieruchomości:	
Forma wypłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> Przelew na rachunek ROR Kredytobiorcy prowadzony w Banku Spółdzielczym w Gliwicach
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> Weksel własny in blanco Kredytobiorcy wraz z deklaracją wekslową; <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku ROR Kredytobiorcy prowadzonym w Banku; <input type="checkbox"/> Przeniesienie prawa własności (przewłaszczenia) OZE zgodnego z przedmiotem kredytowania <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie odnawialnego źródła energii (OZE) zgodnego z przedmiotem kredytowania wraz z nałożoną cesją przeniesienia praw na Bank Spółdzielczy w Gliwicach.

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		

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
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

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

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń 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 OZE (Odnawialne Źródło Energii) na rzecz Banku Spółdzielczego w Gliwicach:

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

ZAAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

-
-
-
-

.....
(miejscowość, 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