

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI HIPOTECZNEJ**
**I. INFORMACJE O KREDYTCIE**

Kwota pożyczki: ..... PLN	Słownie: ..... złotych	
Okres kredytowania: ..... miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału pożyczki: ..... miesięcy		
Zapłata prowizji za udzielenie pożyczki 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"/> inne .....	
Spłata pożyczki 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 pożyczki 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	
Rodzaj stopy oprocentowania	<input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo – stałe w okresie pierwszych 60 miesięcy od uruchomienia kredytu	
Przewidywane terminy wykorzystania pożyczki i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (PLN)
	1) .....	.....
	2) .....	.....
	3) .....	.....
	4) .....	.....
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem pożyczki: ..... PLN	Słownie: ..... złotych	
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: .....	.....	
Prawne zabezpieczenie spłaty pożyczki:	<input type="checkbox"/> hipoteka na pierwszym miejscu <input type="checkbox"/> weksel własny wystawiony przez Kredytobiorcę / Kredytobiorców in blanco wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku / spoza oferty dostępnej w Banku <input type="checkbox"/> Inne: .....  <b>Do czasu ustanowienia hipoteki:</b> <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym, <input type="checkbox"/> podwyższenie marży.	

Wyrażam zgodę, w przypadku braku zdolności kredytowej, na zmianę parametrów zaproponowanych przez Bank, np. zmiana kwoty lub okresu kredytowania. (zmiana danego parametru dokonywana jest poprzez jego przekreślenie, wpisanie nowej wartości, zafarbowanie przez Wnioskodawcę/-ów oraz pracownika banku wraz z podaniem bieżącej daty)

**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		
Rachunek ROR w ofercie Banku Spółdzielczego w Gliwicach	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam
Deklarowany miesięczny wpływ wynagrodzenia na rachunek w Banku Spółdzielczym w Gliwicach	<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
Posiadam / nie posiadam rachunek w innym banku	Podać nazwę banku .....	Podać nazwę banku .....

### 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 brutto:	..... PLN, w tym:	..... PLN, w tym:
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

		Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wydatki stałe gosp. domowego	Koszty mieszkaniowe		
	Koszty utrzymania		
<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 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
Zobowiązania w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą	Oświadczenia Wnioskodawcy/-ów o zobowiązaniach firmowych w formie załącznika do wniosku.				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne					<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.....
Inne:		

#### VI. INFORMACJE\*:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat pożyczki sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail .....
o zmianach Regulaminu, Tabeli opłat i prowizji, inne	<input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres do korespondencji wskazany w niniejszym wniosku

\* forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla pożyczkobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty pożyczki

## VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

### 1. Oświadczam, że:

- 1) Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku\*/oferty poza Bankiem\*;
- 2) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku\*/oferty poza Bankiem\*;
- 3) nie wystąpiłem/wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 4) 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;
- 5) nie toczy się/toczy się\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_;
- 6) terminowo reguluje zeznania podatkowe;
- 7) jestem / nie jestem członkiem Banku Spółdzielczego w Gliwicach;
- 8) następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są / nie są\* członkami Banku Spółdzielczego w Gliwicach \_\_\_\_\_;

### 2. Wyrażam zgodę na:

- 1) otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. ( Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819 )

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

W tym celu wskazuję adres:     w placówce Banku  
 na adres mojej poczty elektronicznej: .....

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. ( Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819 )

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

W tym celu wskazuję adres:     w placówce Banku  
 na adres mojej poczty elektronicznej: .....

- 3) Zawarcie umowy o pożyczkę hipoteczną w terminie wcześniejszym niż 14 dni po wydaniu Wnioskodawcy decyzji kredytowej

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

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

4. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu pożyczki lub odrzuceniu wniosku o pożyczkę, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku.

W tym celu wskazuję adres:     w placówce Banku  
 na adres: .....

5. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819), że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, pożyczka hipoteczna nie zostanie udzielona.

6. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.

7. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tej pożyczki hipotecznej, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.

8. Oświadczam, że moje środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu ani z innej umowy o charakterze kredytu lub pożyczki.

**9. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Gliwicach:**

- 1) Bank Spółdzielczy w Gliwicach z siedzibą w Gliwicach przy ul. Dworcowej 41 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- 2) Dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Gliwicach w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych.
- 3) Przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez Bank nie dłużej niż do zrealizowania celów, do których zostały zebrane.
- 5) Bank Spółdzielczy w Gliwicach nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz.U. z 2023 r. poz.2488) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ww. ustawy, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Centrum Operacyjnej Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu Bankowy Rejestr, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe.
- 6) Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 105a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz.U. z 2023 r. poz.2488) przez okres 12 lat.
- 7) Kontakt do przedstawiciela Banku, administratora bezpieczeństwa informacji, drogą elektroniczną na adres e-mail: [abi@bsgliwice.pl](mailto:abi@bsgliwice.pl) lub drogą listowną na adres korespondencyjny Banku: 44-100 Gliwice, ul. Dworcowa 41.
- 8) Zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [pomoc@bsgliwice.pl](mailto:pomoc@bsgliwice.pl), [abi@bsgliwice.pl](mailto:abi@bsgliwice.pl) lub telefonicznie pod numerem telefonu: (32) 30 20 100.

**10. Upoważniam Bank Spółdzielczy w Gliwicach** na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do wystąpienia do:

- 1) bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Centrum Operacyjnej Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań w zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy.
- 2) Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

**ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- |          |   |           |   |
|----------|---|-----------|---|
| 1) ..... | . | 7) .....  | . |
| 2) ..... | . | 8) .....  | . |
| 3) ..... | . | 9) .....  | . |
| 4) ..... | . | 10) ..... | . |
| 5) ..... | . | 11) ..... | . |
| 6) ..... | . | 12) ..... | . |

.....  
(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

\*\*\* uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
ODDZIAŁ BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W GLIWICACH	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
WNIOSEK NIEKOMPLETNY . NINIEJSZYM STWIERDZAM BRAK NASTĘPUJĄCYCH DOKUMENTÓW : - - - - - -	
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU . UZUPEŁNIONO: - - - - -	
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> Klient Banku <input type="checkbox"/> nowy Klient
PODPIS PRACOWNIKA BANKU	