

### WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMPCYJNEGO

#### I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kredyt konsumpcyjny .....	
Kwota kredytu: ..... PLN Słownie złotych: .....	
Okres kredytowania do dnia .....	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne <input type="checkbox"/> spłata innych kredytów konsumenckich <input type="checkbox"/> .....
Ubezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem
Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką w dniu wypłaty kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> wpłaty przelewem w dniu wypłaty kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Sposób uruchomienia kredytu	<input type="checkbox"/> gotówkowo <input type="checkbox"/> bezgotówkowo nr rachunku .....
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką w dniu zawarcia umowy kredytu * <input type="checkbox"/> wpłaty przelewem w dniu zawarcia umowy 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 Nr .....
Prawne zabezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie wraz z ubezpieczeniem od utraty pracy <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/wekslowe* <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia: .....

#### II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
NIP		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: ..... Seria..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....	Nazwa: ..... Seria..... 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 <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	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:		
Rachunek	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku..... nr ..... <input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku..... nr .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku..... nr ..... <input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku..... nr .....
Posiadam Kartę Dużej Rodziny	<input type="checkbox"/> TAK: Nr karty ..... <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK : Nr karty ..... <input type="checkbox"/> NIE

### 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"/> 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: .....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<input type="checkbox"/> inne: .....	<input type="checkbox"/> inne: .....
Dochody innych członków gospodarstwa domowego, nie będących wnioskodawcami oraz stopień pokrewieństwa.		
Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w tym dzieci		
Miesięczna kwota wydatków niezbędna do utrzymania gospodarstwa domowego (np. opłaty, żywność)		
<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
kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<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 mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania o wartości ..... <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 o wartości ..... <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 .....
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny o wartości ..... <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 o wartości ..... <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)	..... ..... .....	..... ..... .....
Inne:		

## VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY I INFORMACJE BANKU

- Oświadczam, że otrzymałem od Banku informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego zobowiązania kredytowego oraz uzyskałem wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości. Jestem świadomy ryzyka związanego z zaciąganym zobowiązaniem kredytowym.
- Toczy/nie toczy się\* w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne.
- Oświadczam, że nie wystąpiłem/am z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
- Oświadczam że, Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku  oferty poza Bankiem ;
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych powyżej informacji.
- Jestem/nie jestem\* udziałowcem Warmińsko - Mazurskiego Banku Spółdzielczego.
- Oświadczam/y, że jestem/nie jestem\* członkiem zarządu/rady nadzorczej\* Warmińsko-Mazurskiego Banku Spółdzielczego lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze\* w Warmińsko-Mazurskim Banku Spółdzielczym.
- Oświadczam/y, że jestem/nie jestem\* małżonkiem\*/dzieckiem\*/rodzicem\* członka zarządu\* Warmińsko-Mazurskiego Banku Spółdzielczego lub członka rady nadzorczej\* w Warmińsko-Mazurskim Banku Spółdzielczym.
- Jestem/nie jestem\* powiązany(a) kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Warmińsko-Mazurskiego Banku Spółdzielczego lub z członkiem rady nadzorczej, zarządu lub osobą zajmującą kierownicze stanowisko w Warmińsko-Mazurskim Banku Spółdzielczym.
- Oświadczam, że jest mi znana treść § 297 Kodeksu Karnego (ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny).
- W związku ze złożeniem niniejszego wniosku upoważniam Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

12. Na podstawie art. 24 ust.1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a. i 4a<sup>1</sup> ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym upoważniam Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy z siedzibą w Pieszku przy ul. Gizewiusza 2a, do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200 złotych (dwieście złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu. Jednocześnie upoważniam w/w przedsiębiorcę do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor S.A. w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
13. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.
14. Oświadczam, że powyższe upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.
15. W przypadku uzyskania przez Wnioskodawcę decyzji o odmowie udzielenia kredytu przez Bank, Wnioskodawca ma prawo wystąpić do Banku o wyjaśnienie dotyczące dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej. Jeżeli Wnioskodawca, z powodu negatywnej oceny zdolności kredytowej albo z innego powodu, nie zawrze umowy kredytu i nie jest klientem Banku z tytułu innej umowy, może ubiegać się o udzielenie wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w terminie do 30 dni od dnia poinformowania o decyzji Banku.

#### ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....

.....  
(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

\*\*\* uzupełniane za współmałżonka w przypadku gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej