

## WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMPCYJNEGO

### I. INFORMACJE O KREDYCIE

|   |   |
|---|---|
| Kredyt konsumpcyjny - Lekki Kredyt  |   |
| 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<br><input type="checkbox"/> spłata innych kredytów konsumenckich<br><input type="checkbox"/> .....   |
| Ubezpieczenie kredytu   | <input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia<br><input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem   |
| Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie:  | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką w dniu wypłaty kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń<br><input type="checkbox"/> wpłaty przelewem w dniu wypłaty kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy  |
| Sposób uruchomienia kredytu   | <input type="checkbox"/> gotówkowo<br><input type="checkbox"/> bezgotówkowo nr rachunku .....   |
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:  | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką w dniu zawarcia umowy kredytu *<br><input type="checkbox"/> wpłaty przelewem w dniu zawarcia umowy kredytu *  |
| Spłata kredytu w ratach:  | <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe)  |
| Dzień spłaty rat:   | ..... dzień miesiąca  |
| Karencja w spłacie raty kapitałowo-odsetkowej   | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy<br><input type="checkbox"/> Tak<br><br>..... miesięcy, pierwsza rata odsetkowa płatna dnia .....   |
| Spłata kredytu poprzez:   | <input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu<br><input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku<br>Nr .....   |
| Prawne zabezpieczenie kredytu   | <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową<br><input type="checkbox"/> wskazanie w umowie ubezpieczenia na życie Banku jako głównego uposażonego na wypadek śmierci w ramach oferty dostępnej w Banku* / oferty poza Bankiem *<br><input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/wekslowe*<br><input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia:..... |

### II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

|                       | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-----------------------|----------------|-----------------|
| Imiona                |                |                 |
| Nazwisko              |                |                 |
| Imiona rodziców       |                |                 |
| Nazwisko rodowe       |                |                 |
| Nazwisko rodowe matki |                |                 |
| PESEL                 |                |                 |

|   | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|---|--|--|
| NIP   |  |  |
| Stan cywilny  | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja |
| Mażeńska 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: .....<br>Seria: .....<br>Nr dokumentu: .....<br>Wydany przez: .....<br>Data wydania: .....<br>Data ważności: .....  | Nazwa: .....<br>Seria: .....<br>Nr dokumentu: .....<br>Wydany przez: .....<br>Data wydania: .....<br>Data ważności: .....  |
| Adres zamieszkania  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  |
| Adres do korespondencji<br><i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i> | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  |
| Nr telefonu (do wyboru)   | stacjonarny: .....<br>komórkowy: .....   | stacjonarny: .....<br>komórkowy: .....   |
| E-mail:   |  |  |
| Rachunek  | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku.....<br>nr .....<br><input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku.....<br>nr .....                    | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku.....<br>nr .....<br><input type="checkbox"/> posiadam rachunek w Banku.....<br>nr .....                    |
| Posiadam Kartę Dużej Rodziny  | <input type="checkbox"/> TAK:<br>Nr karty .....<br><br><input type="checkbox"/> NIE  | <input type="checkbox"/> TAK :<br>Nr karty .....<br><br><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<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne | <input type="checkbox"/> właściciel firmy<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne |
| Miesięczny dochód netto:   | ..... PLN, w tym:  | ..... PLN, w tym:  |

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|--|--|
| Źródła dochodu   | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....<br><input type="checkbox"/> emerytura: .....<br><input type="checkbox"/> renta: .....<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....<br><input type="checkbox"/> wolne zawody: .....<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....<br><input type="checkbox"/> umowa najmu: .....<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: .....<br><input type="checkbox"/> dywidendy: .....<br><input type="checkbox"/> inne: ..... | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....<br><input type="checkbox"/> emerytura: .....<br><input type="checkbox"/> renta: .....<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....<br><input type="checkbox"/> wolne zawody: .....<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....<br><input type="checkbox"/> umowa najmu: .....<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: .....<br><input type="checkbox"/> dywidendy: .....<br><input type="checkbox"/> inne: ..... |
| Dochody innych członków gospodarstwa domowego, nie będących wnioskodawcami oraz stopień pokrewieństwa. |  |  |
| Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym  | .....  | .....  |
| 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):<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu):<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> NIE |

#### V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|--|--|
| Status mieszkaniowy                        | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania o wartości .....<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne ..... | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania o wartości .....<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne ..... |
| Status własności samochodu                 | <input type="checkbox"/> własny o wartości .....<br><input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....   | <input type="checkbox"/> własny o wartości .....<br><input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....   |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) | .....<br>.....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....  |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość)       | .....<br>.....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....  |
| 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  nie dotyczy .
- 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 Piszcu 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