

Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;

2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/żonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Małżeńska wspólność majątkowa	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Dokument tożsamości	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____
Adres zamieszkania na terenie Polski	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____

Adres do korespondencji w Polsce (jeśli inny niż zamieszkania)	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____
Nr telefonu	stacjonarny: _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
E-mail		
Wykształcenie	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek oszczędnościowo - rozliczeniowy u nas	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam

II. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko		
Miesięczny dochód netto	PLN, w tym:	PLN, w tym:
Tryb zatrudnienia	☐ umowa o pracę: _____ ☐ emerytura: _____ ☐ renta: _____ ☐ zasiłek przedemerytalny: _____ ☐ wolne zawody: _____ ☐ działalność gospodarcza: _____ ☐ działalność rolnicza: _____ ☐ umowa cywilno-prawna: _____ ☐ umowa najmu: _____ ☐ umowa o pracę na czas określony do _____ ☐ odsetki z aktywów finansowych: _____ ☐ dywidendy: _____	☐ umowa o pracę: _____ ☐ emerytura: _____ ☐ renta: _____ ☐ zasiłek przedemerytalny: _____ ☐ wolne zawody: _____ ☐ działalność gospodarcza: _____ ☐ działalność rolnicza: _____ ☐ umowa cywilno-prawna: _____ ☐ umowa najmu: _____ ☐ umowa o pracę na czas określony do _____ ☐ odsetki z aktywów finansowych: _____ ☐ dywidendy: _____

	☐ inne: _____	☐ inne: _____
Liczba osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci)	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) _____ ☐ dzieci _____ w tym: ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego: _____	☐ osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) _____ ☐ dzieci _____ w tym: ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego: _____
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		
Miesięczne wydatki gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, żywności, edukacji, odzieży, samochodu, ochrony zdrowia itp.		
☐ Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

III. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank/Firma	Wnioskodawca
Suma limitów w ROR					☐ I ☐ II
Suma limitów na kartach kredytowych					☐ I ☐ II
Suma kredytów gotówkowych i pożyczek					☐ I ☐ II
Suma kredytów hipotecznych					☐ I ☐ II
Poręczenia / przystąpienia do długu*					☐ I ☐ II
Inne (np. alimenty, zajęcia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, inne zobowiązania finansowe np. leasingowe, faktoringowe)					☐ I ☐ II

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys. PLN)	- Kwota udzielonego zobowiązania - Kwota pozostała do spłaty - Rata miesięczna (kapitał) - Kwota udzielonego zobowiązania - Kwota pozostała do spłaty - Rata miesięczna (kapitał)	- Kwota udzielonego zobowiązania - Kwota pozostała do spłaty - Rata miesięczna (kapitał) - Kwota udzielonego zobowiązania - Kwota pozostała do spłaty - Rata miesięczna (kapitał)
Limit kredytów odnawialnych (w tys. PLN)	- Kwota limitu - Kwota limitu	- Kwota limitu - Kwota limitu
Limit karty kredytowej (w tys. PLN)	- Kwota zobowiązania - Kwota zobowiązania	- Kwota zobowiązania - Kwota zobowiązania
Limit faktoringowy (z regresem i odwrotny) w tys. PLN)	- Kwota zobowiązania - Kwota zobowiązania	- Kwota zobowiązania - Kwota zobowiązania
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys. PLN)	- Kwota zobowiązania - Kwota zobowiązania	- Kwota zobowiązania - Kwota zobowiązania
Inne		

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Tvoja sytuacja mieszkaniowa	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne

VI. OŚWIADCZENIA

1.

Oświadczam, że:	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1. otrzymałem od Banku informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego zobowiązania kredytowego oraz uzyskałem wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości. Jestem świadomy ryzyka związanego z zaciąganiem zobowiązaniem kredytowym;	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
2. jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nieubezwłasnowolnioną	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
3. wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
4. toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:	☐ TAK	☐ TAK

		☐ NIE	☐ NIE
5.	terminowo płacę podatki	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
6.	zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania decyzji o udzieleniu lub odmowie udzielenia kredytu	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
7.	jestem udziałowcem Warmińsko - Mazurskiego Banku Spółdzielczego	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
8.	jestem członkiem zarządu/rady nadzorczej* Warmińsko-Mazurskiego Banku Spółdzielczego lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze* w Warmińsko-Mazurskim Banku Spółdzielczym	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
9.	jestem małżonkiem*/dzieckiem*/rodzicem* członka zarządu* Warmińsko-Mazurskiego Banku Spółdzielczego lub członka rady nadzorczej* w Warmińsko-Mazurskim Banku Spółdzielczym	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
10.	jestem powiązany(a) kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Warmińsko - Mazurskiego Banku Spółdzielczego lub z członkiem rady nadzorczej, zarządu lub z osobą zajmującą kierownicze stanowisko w Warmińsko Mazurskim Banku Spółdzielczym	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
11.	wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku		
2.	Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem Moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy z siedzibą przy ul. Gizewiusza 2a, 12-200 Pisz, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000036781. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z Waszą klauzulą informacyjną jako administratora danych osobowych.		
3.	Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Sprawdźcie zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, nie podpiszę Umowy kredytu.		
4.	Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.		

VII. ZGODY

****[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]**

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy, aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
przetwarzanie przez Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących Ciebie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu Twoich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia.		
---	--	--

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
---	--	--

Informacje AML oraz oświadczenia dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

(w przypadku wnioskodawców, którzy są naszymi klientami, prosimy o zaznaczenie wyłącznie tych pozycji, które uległy zmianie w stosunku do ostatnio złożonej informacji)

Dane		Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Jaka jest Twoja pozycja zawodowa?	pracownik – sektor prywatny	☐	☐
	urzędnik państwowy	☐	☐
	właściciel podmiotu (należy wpisać numer PKD lub opisać działalność)		
	rolnik	☐	☐
	rencista/emeryt	☐	☐
	student	☐	☐
	bezrobotny	☐	☐
	Inny (proszę wskazać):		
Deklarowane źródła wpływów na rachunek (źródła pochodzenia środków):	wynagrodzenie	☐	☐
	emerytura/renta	☐	☐
	alimenty/zasiłki	☐	☐
	wpływy z inwestycji	☐	☐
	przelewy z rachunków własnych w innych bankach	☐	☐
	wpływy z działalności rolniczej	☐	☐
	oszczędności	☐	☐
	wpływy z działalności gospodarczej	☐	☐
	Inne (proszę wskazać):		
Źródła Twojego majątku:	wynagrodzenie/działalność zawodowa	☐	☐
	emerytura/renta	☐	☐
	alimenty/zasiłki	☐	☐
	wpływy z inwestycji	☐	☐
	spadek/darowizna	☐	☐
	Inne (proszę wskazać):		
Z jakich produktów zamierzasz korzystać w naszym Banku?	rachunek w PLN	☐	☐
	rachunek w innej walucie	☐	☐
	lokaty	☐	☐
	kredyty	☐	☐
	bankowość internetowa	☐	☐
	karta płatnicza	☐	☐
	karta kredytowa	☐	☐
Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek			
Wartość Twojego majątku:			

Zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, Bank ma obowiązek ustalenia czy klienti:

1. zajmują eksponowane stanowisko polityczne (PEP),
2. są rodziną osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne,
3. są bliskimi współpracownikami osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Oświadczenia dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że jestem osobą:	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1. zajmującą eksponowane stanowisko polityczne	☐ Jestem ☐ Nie jestem	☐ Jestem ☐ Nie jestem
2. członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne	☐ Jestem ☐ Nie jestem	☐ Jestem ☐ Nie jestem
3. bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne	☐ Jestem ☐ Nie jestem	☐ Jestem ☐ Nie jestem
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy z siedzibą w Pisz, ul. Gizewiusza 2a 12-200 Pisz, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.		
Przed złożeniem oświadczenia, otrzymałem „Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi”.		

Podpis Wnioskodawcy pierwszego

miejsowość, data

Podpis Wnioskodawcy drugiego

miejsowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

miejsowość, data