



Bank Spółdzielczy w Obornikach Śląskich

Nr wniosku kredytowego

Data złożenia wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM
I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN	Słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Deklarowane wpływy na rachunek (wysokość dochodu): PLN	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu 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"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Imiona Wnioskodawcy	Nazwisko Wnioskodawcy
1.	PESEL zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; Mażeńska wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; Telefon e-mail	
	Adres do korespondencji: Ulica Nr domu: Nr lokalu: Kod	
	Miejscowość: Kraj:	
2.	PESEL zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; Mażeńska wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie; Telefon e-mail	
	Adres do korespondencji: Ulica Nr domu: Nr lokalu: Kod	
	Miejscowość: Kraj:	

III. Wydatki stałe i ilość osób w rodzinie

Wnioskodawca 1: Wydatki Ilość członków rodziny	Wnioskodawca 2: Wydatki Ilość członków rodziny
--	--

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Rodzaj kredytu	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> I
					<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*

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____
o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać	<input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP

*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

VI. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Obornikach Śląskich, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: rodo@nasz-bs.pl lub telefonicznie pod numerem 71 310 51 23;
- 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.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

-
-

.....

(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