



INFORMACJE PORĘCZYCIELA / WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA *

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

	Poręczyciel I	Współmałżonek Poręczyciela II <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Cechy dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny, tj..... Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny, tj..... Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania
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
Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość:
Adres do korespondencji	<input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość: Kraj	<input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość: Kraj
Nr telefonu	stacjonarny..... komórkowy:	stacjonarny..... komórkowy:
Adres e-mail:		
Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR Nr.....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR Nr.....

II. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Poręczyciel I	Współmałżonek Poręczyciela II <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Całkowity staż pracy (w latach)		
Miesięczny dochód netto: zł, w tym: zł, 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 najmu:	<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 najmu:

	Poręczyciel I	Współmałżonek Poręczyciela II
	<input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> inne:
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gospodarstwa domowego (czynsz, energia, gaz, telefon itp.)		
Inne stałe obciążenia np. z tytułu alimentów, obciążeń komorniczych, wyroków sądowych.		
Wnioskodawca I oraz Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

III. OŚWIADCZENIE o stanie zadłużenia w bankach i innych podmiotach niebędących bankami

Zobowiązania	Kwota zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Rata miesięczna	Bank	Poręczyciel I / Współmałżonek Poręczyciela II *
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
pożyczka					<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
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

	Poręczyciela	Współmałżonek Poręczyciela
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku lub innych podmiotach niebędących bankami:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku/podmiotu, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku/podmiotu, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Poręczyciela	Współmałżonek Poręczyciela
Nieruchomości (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, Nr KW)
Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty), Papiery wartościowe (ilość, wartość)
Inny majątek (wymienić)

VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie, zwanym dalej Bankiem, że:
 - Bank z siedzibą w Myszkowie, przy ul. Kościuszki 111 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922 z późn. zm.):
 - dane te przetwarzane będą przez Bank w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytowej, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - Bank 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. 2017r. poz. 1876 z późn. zm.) Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro 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, - Biuro Obsługi Klienta, 02-676 Warszawa ul. Postępu 17A, 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;

- 4) 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;
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez Bank nie dłużej niż do zrealizowania celów, do których zostały zebrane;
- 6) zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną za pośrednictwem poczty elektronicznej Banku: bank@bsmyszkow.pl; lub telefonicznie: 34/313-78-00;
- 7) 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. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.
2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. 2014r. poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank do wystąpienia do:
- 1) bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro 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.
3. Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. 2016r. poz. 922 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie w celu reklamy produktów i usług Banku. Zgoda może być odwołana w każdym czasie:

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

4. Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. 2016r., poz. 1489 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy:

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

5. Wyrażam zgodę na

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:

- a) System Bankowy Rejestr (CBD-BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
- b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
- c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych:

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

- 2) przetwarzanie i przekazywanie do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust.2 ustawy Prawo bankowe. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda ta może być w każdym czasie odwołana.

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

- 3) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2017r., poz. 1219 z późn. zm.):

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

6. Oświadczam, że :

- 1) wobec mnie nie toczy się postępowanie egzekucyjne:

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

- 2) wobec mnie nie toczy się postępowanie o ogłoszenie upadłości oraz że nie wystąpiłem/am z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej:

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

- 3) terminowo reguluję zobowiązania podatkowe:

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

- 4) jestem członkiem Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie

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

- 5) następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są członkami Zarządu, Rady Nadzorczej lub Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie lub zajmują w Banku kierownicze stanowisko.....

- 6) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku i że składam je świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz. U. 2016r., poz. 1137 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

7. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.

ZAŁĄCZNIKI

Składam następujące dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

.....
(miejscowość, data)

czytelny podpis Poręczyciela

czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela

- zaznaczyć właściwy

* - niepotrzebne skreślić

UWAGA ! - Jeżeli poręczycielami są współmałżonkowie, drugi poręczyciel wypełnia rubryki „współmałżonek poręczyciela”

Załącznik do wniosku kredytowego nr

Data złożenia wniosku kredytowego

.....
(pieczęćka i podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek)