



**MIĘDZYPOWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY
W MYSZKOWIE Oddział w**

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU

I. INFORMACJE O KREDYCIE

<input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy <input type="checkbox"/> kredyt okolicznościowy / sezonowy <input type="checkbox"/> kredyt odnawialny w ROR (nazwa produktu kredytowego)	
Kwota kredytu: zł	słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy	
Deklarowane miesięczne wpływy na rachunek ROR (w przypadku występowania o Kredyt odnawialny w ROR): .....zł.	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> wpłata przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Międzypowiatowym Banku Spółdzielczym w Myszkowie Nr <input type="checkbox"/> kredyt bez prowizji
Uruchomienie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wypłaty gotówki w Banku <input type="checkbox"/> przelewu środków na rachunek Kredytobiorcy Nr
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku nr..... w Banku <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/wekslowe osób <input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie w towarzystwie ubezpieczeniowym, z którym Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie współpracuje; zapłata składki ubezpieczenia w formie: <input type="checkbox"/> wpłaty, <input type="checkbox"/> pobrania z rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego w Banku Nr <input type="checkbox"/> ubezpieczenie w towarzystwie ubezpieczeniowym spoza oferty Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie, gdzie Bank będzie wskazany jako uposażony w umowie ubezpieczenia na życie <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia:
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych ratach kapitałowych płatnych do: <input type="checkbox"/> 5-go <input type="checkbox"/> 10-go <input type="checkbox"/> 15-go <input type="checkbox"/> 20-go <input type="checkbox"/> 25-go <input type="checkbox"/> ostatniego dnia każdego miesiąca <input type="checkbox"/> nie dotyczy (zapis wybieramy gdy wnoskujemy o kredyt odnawialny w ROR)
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 Międzypowiatowym Banku Spółdzielczym w Myszkowie Nr
W przypadku podjęcia pozytywnej decyzji i zawarcia umowy kredytowej wybieram następującą formę sporządzania i przekazywania informacji:	dotyczących zmiany Regulaminu, Taryfy prowizji i opłat, Oprocentowania umownego i/lub przeterminowanego, przesyłania harmonogramu spłat kredytu, oraz dodatkowo w przypadku kredytu odnawialnego w ROR - przedłużenia lub nie Umowy kredytu na kolejny 12 miesięczny okres, wprowadzeniu nowego wzoru Umowy kredytu: <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca 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"/> pozostaje w separacji	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> pozostaje w separacji
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 <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Adres do korespondencji	<input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania <input type="checkbox"/> inny, podać:	<input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania <input type="checkbox"/> inny, podać:
Nr telefonu	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
Adres e-mail:		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam Nr:	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam Nr:

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)		
Zajmowane stanowisko pracy	<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:	..... zł, w tym:	..... zł, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony: <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"/> inne:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony: <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"/> inne:
Liczba osób w gosp. domowym (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		
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		

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

Zobowiązania	Kwota zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Rata miesięczna	Nazwa Banku	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

Zobowiązania	Kwota zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Rata miesięczna	Nazwa Banku	Wnioskodawca
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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> własność/współwłasność budynku mieszkalnego jednorodzinnego/ mieszkania własnościowego <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo własności mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie społeczno-czynszowe na zasadzie najmu w товариствach budownictwa mieszkaniowego (TBS) <input type="checkbox"/> mieszkania komunalne <input type="checkbox"/> najem mieszkania/ domu od innych podmiotów/ osób z wyłączeniem najmu w TBS <input type="checkbox"/> wspólne zamieszkanie np. z rodzicami/ z dziećmi <input type="checkbox"/> inne w tym mieszkanie Skarbu Państwa, zakładowe	<input type="checkbox"/> własność/współwłasność budynku mieszkalnego jednorodzinnego/ mieszkania własnościowego <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo własności mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie społeczno-czynszowe na zasadzie najmu w товариствach budownictwa mieszkaniowego (TBS) <input type="checkbox"/> mieszkania komunalne <input type="checkbox"/> najem mieszkania/ domu od innych podmiotów/ osób z wyłączeniem najmu w TBS <input type="checkbox"/> wspólne zamieszkanie np. z rodzicami/ z dziećmi <input type="checkbox"/> inne w tym mieszkanie Skarbu Państwa, zakładowe
Nieruchomości (rodzaj, adres przybliżona wartość rynkowa, Nr Księgi Wieczystej)	..... ..... .....	..... ..... .....
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <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 <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:
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 zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną za pośrednictwem poczty elektronicznej Banku: bank@bsmyszkow.pl; lub telefonicznie: 34/313-78-00;
- Oświadczam, że :
 - 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
-----------------------	-----------------------------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------------------
 - 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
-----------------------	-----------------------------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------------------
 - terminowo reguluję zobowiązania podatkowe:

Wnioskodawca I	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wnioskodawca II	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-----------------------	-----------------------------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------------------
 - 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
-----------------------	-----------------------------------------------------------	------------------------	-----------------------------------------------------------
 - 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.....
 - 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 Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
- Oświadczam, że:
 - otrzymałem od Banku wszelkie informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciągnięcia kredytu;
 - uzyskałem od pracownika Banku wszystkie wyjaśnienia do wszystkich zgłaszanych przeze mnie wątpliwości;
 - otrzymałem Formularz Informacyjny;
 - wszystkie podane przeze mnie w złożonym w Banku wniosku o udzielenie kredytu i załączonych dokumentach informacje dotyczące sytuacji osobistej i majątkowej są zgodne z prawdą.

- otrzymałem informacje o ubezpieczeniach dostępnych w ofercie Banku dla niniejszego produktu kredytowego, w szczególności Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz Kartę Produktu Ubezpieczeniowego wraz z minimalnym zakresem warunków ochrony ubezpieczeniowej wymaganej przez Bank; (przekreślić jeśli nie dotyczy)
- zostałem poinformowany o możliwości wyboru analogicznych do oferowanych przez Bank, ubezpieczeń spoza oferty Banku, które mogą stanowić, wymagane przez Bank, zabezpieczenie spłaty kredytu. (przekreślić jeśli nie dotyczy)

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1)..... 3).....
 2)..... 4).....

.....
 (miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

FORMULARZ ZGÓD CZĘŚĆ „B”

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy.]

1. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków do wystąpienia z wnioskiem do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

.....
 (miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

FORMULARZ ZGÓD CZĘŚĆ „C”

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgody jest dobrowolne.]

1. Wyrażam zgodę na: przetwarzanie przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia zobowiązań:

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

.....
 (miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej 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.

.....
 (miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

- zaznacz znakiem „X” właściwy
 * - niepotrzebne skreślić

Nr wniosku kredytowego
 Data złożenia wniosku kredytowego
 Modulo Klienta

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