



Data złożenia wniosku kredytowego _____ Nr wniosku kredytowego wg rejestru _____

Modulo nr _____

Wniosek o udzielenie kredytu gotówkowego

I. Informacje o wnioskodawcach

Nazwisko imiona: _____

PESEL: _____

Nr telefonu: _____

E-mail: _____

Nazwisko imiona: _____

PESEL: _____

Nr telefonu: _____

E-mail: _____

II. Informacje o kredycie

1. Kwota kredytu: _____ PLN

2. Słownie złotych: _____

3. Okres kredytowania: _____ miesięcy

4. Cel kredytu:

- ☐ dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem.
- ☐ spłata innych kredytów konsumenckich

5. Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:

- ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie
- ☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas
- ☐ wpłacasz przelewem
- ☐ nie dotyczy

6. Spłata kredytu w ratach: miesięczne,

- ☐ równe raty kapitałowo – odsetkowe,
 - ☐ malejące raty
- płatne w dniu miesiąca

7. Sposób spłaty kredytu:

- ☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas
- ☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu

8. Ubezpieczenie kredytu:

- ☐ bez ubezpieczenia
- ☐ z ubezpieczeniem



9. Wypłata kredytu:

- ☐ gotówką w naszej kasie
- ☐ przelew na rachunek bankowy
- ☐ przelew na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego

10. Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):

- ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem przed wypłatą kredytu
- ☐ pobieramy składkę z Twojego konta u nas
- ☐ nie dotyczy

11. ☐ zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.

Załącznikiem do wniosku jest też:

Załącznik nr 1a - Informacje o Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu udzielania kredytów gotówkowych w Banku Spółdzielczym w Brzeżnicy” („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Bank Spółdzielczy w Brzeżnicy może sprawdzić informacje z tego wniosku.

podpis Wnioskodawcy

miejsowość i data

podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów
i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami



Nasza placówka przyjmująca wniosek: _____
(pieczęć firmowa)

Nr wniosku z rejestru: _____

Pracownik naszej placówki przyjmujący wniosek: _____



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 Bank Spółdzielczy w Brzeżnicy („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

Informacje o Wnioskodawcy

Twoje podstawowe dane

Dane personalne

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię/imiona		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
PESEL/data urodzenia gdy nie masz nr. PESEL		
Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		
Nazwisko rodowe matki		
Imię matki		
Imię ojca		
Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy u nas	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam	☐ posiadam _____ ☐ nie posiadam



Miejsce zamieszkania

3) Adres stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

4) Adres korespondencyjny na terenie Polski, jeżeli jest inny niż stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskazaćcie jeden, wspólny sposób kontaktu w sprawie wniosku o kredyt

Numer telefonu do kontaktu: _____

e – mail: _____

Kanał kontaktu: ☐ E – mail ☐ krajowy adres korespondencyjny

Informacje o wnioskodawcy

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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
Wykształcenie	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/Inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne



Informacje o dochodach

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wykonywany zawód		
Całkowity staż pracy w latach		

1) Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w tys PLN):

Rodzaj umowy	Kwota Wnioskodawca I	Kwota Wnioskodawca II
Umowa o pracę	☐	☐
Umowa cywilno – prawna	☐	☐
Działalność gospodarcza	☐	☐
Najem-nr KW	☐	☐
Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny	☐	☐
Wolne zawody	☐	☐
Działalność rolnicza	☐	☐
Dywidendy	☐	☐
Inne	☐	☐

2) Pozostałe informacje

Informacje	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym	☐ osoby w gospodarstwie (w tym wnioskodawca) _____ w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego _____	☐ osoby w gospodarstwie (w tym wnioskodawca) _____ w tym ☐ dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego _____
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		



Informacje o wydatkach

Rodzaj wydatku	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczne koszty utrzymania mieszkania w PLN		
Miesięczne pozostałe wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowego w PLN		

Informacje o zobowiązaniach (w tym informacje o zobowiązaniach w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/rolniczej)

Lp	Rodzaj zobowiązania	Przyznana kwota w PLN	Rata miesięczna w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Waluta	Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskowanym kredytem? zaznacz jeśli tak	Czy zobowiązanie firmowe? zaznacz jeśli tak	Czy deklarujesz obniżyć limit/ zamknąć zobowiązanie przed wypłatą kredytu? zaznacz jeśli	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1						☐	☐	☐	☐	☐
2						☐	☐	☐	☐	☐
3						☐	☐	☐	☐	☐
4						☐	☐	☐	☐	☐
5						☐	☐	☐	☐	☐
6						☐	☐	☐	☐	☐
7						☐	☐	☐	☐	☐
8						☐	☐	☐	☐	☐



Podmioty powiązane

Czy posiadasz podmioty istotnie powiązane z Tobą kapitałowo? Wnioskodawca: 1) posiadam bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 50% udziału w kapitale zakładowym innego podmiotu, lub 2) posiadam prawa do wykonywania co najmniej 50% głosów w organach innego podmiotu.	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu: _____ 1) w którym posiadasz udziały/głosy: _____ 2) który posiada Twoje udziały/głosy: _____	
Czy posiadasz powiązania z tytułu wspólności majątkowej – Wnioskodawcami są małżonkowie, między którymi panuje ustrój ustawowej wspólności majątkowej? Dotyczy Cię jeżeli prowadzisz działalność gospodarczą, w tym jesteś współnikiem spółek osobowych, a Twój współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą i pomiędzy Wami występują silne relacje gospodarcze.	☐ TAK ☐ NIE Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu: _____	
Czy identyfikujesz inne istotne powiązania np. udzielone poręczenia/gwarancje?	☐ TAK ☐ NIE Jeśli TAK – prośba o wskazanie nazwy podmiotu rodzaj powiązania: _____	
DANE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO / MAJĄTKOWO / PERSONALNIE (WYKAZANYCH POWYŻEJ):		
Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	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 _____

Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

- 1) wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
☐ oferty Banku; ☐ spoza oferty Banku; ☐ nie dotyczy.
- 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych, tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
- 3) ☐ nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 4) ☐ nie toczy się ☐ toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:

5) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;

6) 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;

7) terminowo płacę podatki;

8) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Banku – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej można skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77 A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77 A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie https://www.bsbrzeznic.pl/images/pdf/RODO/Klauzula_informacyjna_Biura_Informacji_Kredytowej_2025.pdf

9) 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 oceny.

2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bsbrzeznic.pl.

3. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu.

4. Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Brzeżnicy z siedzibą w Brzeżnicy (kod 34-114) pod adresem ul. Kalwaryjska 5, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142275. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.

5. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

Wypełnić w przypadku wnioskowania o otwarcie rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego z oferty Banku

6. Oświadczam, że na rachunek z oferty Banku będzie wpływać renta lub emerytura z zagranicy

7. ☐ TAK ☐ NIE

8. Zostałem poinformowany o możliwości wydania przeze mnie do jego indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wyplata przez Was określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osobą/ osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiorcą/ zapisobiorcami) mogą być: małżonek, wstępní, zstępni lub rodzeństwo.



Zgody

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

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Brzeżnicy 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 Bank Spółdzielczy w Brzeżnicy 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 Bank Spółdzielczy w Brzeżnicy oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
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

Podpis Wnioskodawcy I

miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy II

miejscowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

miejscowość, data