



Nr wniosku kredytowego

WNIOSEK O UDZIELENIE LIMITU W RACHUNKU ROR

NR RACHUNKU __ 8436 0003 000 _

	Wnioskodawca	Współmałżonek* *W przypadku wyrażania zgody na zawarcie umowy kredytowej
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
PESEL		
Miejsce urodzenia		
Nazwisko rodowe (w przypadku kobiet)		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a
Ustrój małżeński	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Nazwisko rodowe matki		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Adres do korespondencji		
Seria, numer, data wydania i organ wydający dokument tożsamości oraz data ważności		
Cechy drugiego dokumentu tożsamości		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Stanowisko/zawód wykonywany	<input type="checkbox"/> członek kadry kierowniczej <input type="checkbox"/> wolny zawód / specjalista <input type="checkbox"/> emeryt / rencista <input type="checkbox"/> robotnik <input type="checkbox"/> pracownik biurowy <input type="checkbox"/> pracownik handlu i usług <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> członek kadry kierowniczej <input type="checkbox"/> wolny zawód / specjalista <input type="checkbox"/> emeryt / rencista <input type="checkbox"/> robotnik <input type="checkbox"/> pracownik biurowy <input type="checkbox"/> pracownik handlu i usług <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> inne
Długość okresu zatrudnienia na obecnym stanowisku pracy	<input type="checkbox"/> powyżej 36 miesięcy <input type="checkbox"/> pomiędzy 12 a 36 miesięcy <input type="checkbox"/> poniżej 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> powyżej 36 miesięcy <input type="checkbox"/> pomiędzy 12 a 36 miesięcy <input type="checkbox"/> poniżej 12 miesięcy

Rodzaj zakładu pracy	<input type="checkbox"/> administracja państwowa <input type="checkbox"/> spółki skarbu państwa <input type="checkbox"/> spółki akcyjne / spółki z o.o. <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> emeryt / rencista <input type="checkbox"/> osoba prywatna/spółka osób fizycznych <input type="checkbox"/> własna działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> pozostałe	<input type="checkbox"/> administracja państwowa <input type="checkbox"/> spółki skarbu państwa <input type="checkbox"/> spółki akcyjne / spółki z o.o. <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> emeryt / rencista <input type="checkbox"/> osoba prywatna / spółka osób fizycznych <input type="checkbox"/> własna działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> pozostałe
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel domu lub mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> najemca od osoby prywatnej <input type="checkbox"/> mieszkający przy rodzinie <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie	<input type="checkbox"/> właściciel domu lub mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> najemca od osoby prywatnej <input type="checkbox"/> mieszkający przy rodzinie <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie
Długość okresu zamieszkania pod obecnym adresem	<input type="checkbox"/> więcej niż 3 lata <input type="checkbox"/> 3 lata lub mniej	<input type="checkbox"/> więcej niż 3 lata <input type="checkbox"/> 3 lata lub mniej

INFORMACJE O KREDYCIE

1. Kwota limitu:..... zł

słownie złotych:

.....

2. Typ spłaty:

jednorazowa spłata kapitału

3. Prawne zabezpieczenie kredytu:

- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową
- poręczenie wekslowe / cywilne*
- pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku ROR\RB
- pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku ROR\RB
- inne.....

4. Kwota kredytu zawiera:

- opłatę przygotowawczą
- prowizję Banku
- koszty ustanowienia zabezpieczenia

INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCY/ÓW

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/ Współmałżonek
Miejsce zatrudnienia / źródło dochodu		
Okres zatrudnienia / prowadzenia działalności gospodarczej (od kiedy)		
Średni zarobek (dochód) netto z ostatnich 3 miesięcy		
Kwota deklarowanych miesięcznych wpływów na rachunek ROR / bieżący		
Wydatki stałe gospodarstwa domowego (czynsz, gaz, energia, telefon, itp.)**		
Liczba osób w gospodarstwie domowym		

INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH WNIOSKODAWCY / ÓW*

Rodzaj zobowiązania kredytowego	Nazwa banku	Przyznana kwota zaangażowania	Wysokość raty

W przypadku posiadania większej liczby zobowiązań kredytowych, prosimy o wypełnienie dodatkowej tabeli			
INFORMACJE O INNYCH ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH			
	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/ Współmałżonek	
Alimenty			
Inne zobowiązania			
INFORMACJE O RACHUNKACH WNIOSKODAWCY / ÓW*			
Nazwa banku			
INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY / ÓW			
<input type="checkbox"/> Nieruchomość (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, obciążenia)			
<input type="checkbox"/> Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)			
<input type="checkbox"/> Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)			
<input type="checkbox"/> Papiery wartościowe (ilość, wartość)			
<input type="checkbox"/> Udziały w przedsiębiorstwach (ilość, wartość)			
<input type="checkbox"/> Inne (wymienić)			
Oświadczenie Wnioskodawcy /ów*			
W związku z kredytem, o jaki się ubiegam(y) oświadczam(y), że:			
1. Posiadam(y) pełną zdolność do czynności prawnych.			
2. Ubiegam(y) się o kredyt/pożyczkę* w innym banku (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenie):			
3. Toczy/nie toczy się* w stosunku do mnie/nas* postępowanie egzekucyjne.			
4. Zapoznałem(am) się dokładnie z treścią umowy kredytowej, wyrażam(y) na nią zgodę i nie wnoszę(imy) w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.			
5. Otrzymałem/am i zapoznałem/am się z:			
1) informacją o moich prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych zawartymi w „Arkuszu Informacji o zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych - Klauzula informacyjna Administratora”, który zostanie wraz z Formularzem zgód, o którym mowa w pkt.5.2 dołączony do moich danych osobowych w przypadku zawarcia umowy kredytu lub do zarchiwizowanego wniosku w przypadku jej nie zawarcia,			
2) informacją o prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych przez Biuro Informacji Kredytowej S. A. 02-676 Warszawa ul. Postępu 17a zawartymi w „Arkuszu informacyjnym dla kredytobiorców dotyczącym przetwarzania danych osobowych - Klauzula Informacyjna Biura Informacji Kredytowej” stanowiącym załącznik do Wniosku.			
6. Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z tym wnioskiem oraz umową kredytu, w przypadku jej zawarcia, udzielone zostały na formularzu „Formularz klauzule zgód” z zastrzeżeniem zapisu w pkt.5.1.			
7. Na podstawie art.24 ust.1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. 2019.681 t.j. z dnia 2019.03.15 z późn.zm.) upoważniam/y* Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi			

Klienta BIK, ul. Postępu 17a 02-676 Warszawa do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich/naszych* zobowiązań.

8. Oświadczam(y), że jestem / nie jestem* członkiem Rady Nadzorczej, Zarządu, kierownictwa, udziałowcem (członkiem) Mikołowskiego Banku Spółdzielczego w Mikołowie.
9. Następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są/nie są* członkami Mikołowskiego Banku Spółdzielczego w Mikołowie.
Imię i nazwisko
PESEL
Adres zamieszkania.....
Nazwa
REGON
Adres siedziby
10. Oświadczam, że nie składałem/am wniosku o ogłoszenie upadłości względem mnie jako osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej oraz, że nie ogłoszono upadłości względem mnie jako osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej. W przypadku złożenia przeze mnie/nas* wniosku o ogłoszenie upadłości lub powzięcia przeze mnie informacji o złożeniu względem mnie wniosku o ogłoszenie upadłości przez osoby trzecie, lub ogłoszenia upadłości, zobowiązuję/emy* się do bezzwłocznego poinformowania o tym Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie (oświadczenie dotyczy wyłącznie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej).
11. Oświadczam(y), że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie podanych powyżej informacji.

Upoważnienie Banku:

1. Niniejszym upoważniam Bank do sprawdzenia wszystkich podanych przeze mnie/nas* informacji.
2. Upoważniam Bank do sprawdzenia wiarygodności informacji zawartych w wystawionym na mnie/nas* przez zakład pracy Zaświadczeniu o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, włącznie z ujawnieniem moich danych osobowych.
3. Upoważniam Bank do przekazywania informacji dotyczącej zmiany harmonogramów spłaty kredytu w formie:
 elektronicznej na adres e-mail,
 papierowej na adres korespondencyjny,
4. Upoważniam Bank do przekazywania informacji o zmianach Regulaminu, Taryfy w formie:
 elektronicznej na adres e-mail,
 papierowej na adres korespondencyjny,

Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

* niepotrzebne skreślić

** kwotę wspólnych wydatków dla gospodarstwa domowego podaje Wnioskodawca I

Załączone dokumenty:

- Kopia dokumentów tożsamości
- Zaświadczenie o uzyskiwanych dochodach
- Oświadczenie o wysokości dochodów
- Zaświadczenie o uzyskiwanych dochodach
- Oświadczenie o wysokości dochodów

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka)

ADNOTACJE BANKU

Nr wniosku kredytowego

Kompletność wniosku:

TAK

NIE :

1. _____

2. _____

3. Wniosek kompletny w dniu: _____

4. Weryfikacja w bazach bankowych:

Weryfikacja Kredytobiorcy:

MBS	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna
MIG BR	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna
BIK	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna
BIG	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna

Weryfikacja Współkredytobiorcy:

MBS	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna
MIG BR	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna
BIK	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna
BIG	<input type="checkbox"/>	pozytywna	<input type="checkbox"/>	negatywna

.....
(data, pieczęćka i podpis pracownika Banku przyjmującego i weryfikującego wniosek)

Do dalszego rozpatrzenia

TAK

NIE

na zasadach uproszczonych