

Modulo.....



WNIOSEK O UDZIELENIE LIMITU W RACHUNKU ROR

NR RACHUNKU _ _ _ _ _

	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/żonaty <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <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"/> 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"/> 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: zł

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 6 miesięcy		

Wydatki stałe gospodarstwa domowego (czynsz, gaz, energia, telefon, itp.)**	
Liczba osób w gospodarstwie domowym	
Czy Wnioskodawcy należą do tego samego gospodarstwa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

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

Nieruchomość (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, obciążenia)

.....

.....

Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)

.....

.....

Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)

.....

.....

Papiery wartościowe (ilość, wartość)

.....

.....

Udziały w przedsiębiorstwach (ilość, wartość)

.....

.....

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. 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.
5. 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.
6. 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.
7. Oświadczam(y), że jestem / nie jestem* członkiem Rady Nadzorczej, Zarządu, kierownictwa, udziałowcem (członkiem) Mikołowskiego Banku Spółdzielczego w Mikołowie.
8. 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
9. 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).
10. 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. Upoważniam/y* Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej/naszej osoby.
2. Niniejszym upoważniam Bank do sprawdzenia wszystkich podanych przeze mnie/nas* informacji.
3. 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.

4. Upoważniam Bank do przekazywania informacji dotyczącej zmiany harmonogramów spłaty kredytu w formie:
- elektronicznej na adres e-mail,
 - papierowej na adres korespondencyjny,
5. 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/oświadczenie o uzyskiwanych dochodach Wnioskodawca I
- Zaświadczenie/oświadczenie o uzyskiwanych dochodach Wnioskodawca II
- Inne:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka)

ADNOTACJE BANKU

Nr wniosku kredytowego

Kompletność wniosku:

TAK

NIE :

Wykaz brakujących dokumentów:

1. _____
2. _____

Wniosek kompletny w dniu: _____

Weryfikacja w bazach bankowych:

Weryfikacja Kredytobiorcy:

MBS	<input type="checkbox"/>	pozytyw	<input type="checkbox"/>	negatywn
MIG BR	<input type="checkbox"/>	pozytyw	<input type="checkbox"/>	negatywn
BIK	<input type="checkbox"/>	pozytyw	<input type="checkbox"/>	negatywn
BIG	<input type="checkbox"/>	pozytyw	<input type="checkbox"/>	negatywn

Weryfikacja Współkredytobiorcy:

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

Do dalszego rozpatrzenia

TAK

NIE

na zasadach uproszczonych

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