

WNIOSEK o produkt kredytowy

Wypełnia Bank	Data wpływu	Nr wniosku	Oddział Banku:
------------------	-------------	------------	----------------

DANE WNIOSKODAWCY

pełna nazwa	
siedziba/adres	
adres e-mail:	nr telefonu

Osoba do kontaktu	imię i nazwisko	
	stanowisko	
	adres, telefon komórkowy	
	adres e-mail	

Wnioskowany produkt:	☐ kredyt w rachunku bieżącym	☐ kredyt w rachunku kredytowym
-----------------------------	---	---

PRZEDMIOT KREDYTOWANIA / CEL KREDYTOWANIA

- | | |
|--|---|
| ☐ pokrycie występującego w ciągu roku przejściowego deficytu budżetu jednostki samorządu terytorialnego | ☐ finansowanie planowanego deficytu budżetu jednostki samorządu terytorialnego, |
| ☐ spłatę wcześniej zaciągniętych zobowiązań z tytułu emisji papierów wartościowych oraz zaciągniętych pożyczek i kredytów | ☐ wyprzedzające finansowanie działań finansowanych ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej |

wnioskowana kwota: PLN

słownie:

okres kredytowania: od _____ do _____

PROPONOWANA FORMA URUCHOMIENIA KREDYTU

- ☐ jednorazowo dnia: _____
- ☐ w transzach w terminach: _____

☐ przelew na rachunek:

Dane Posiadacza rachunku:

PROPONOWANA FORMA PRAWNEGO ZABEZPIECZENIA SPŁATY KREDYTU

- ☐ **weksel**
- ☐ **hipoteka KW nr**
- ☐ **cesja praw z umowy ubezpieczenia**
- przedmiot ubezpieczenia, nr polisy*
- ☐ **poręczenie wekslowe**
- imię i nazwisko, /nazwa i adres*
- ☐ **zastaw rejestrowy**
- przedmiot zastawu, jego cechy*
- ☐ **przewłaszczenie na zabezpieczenie**

.....
przedmiot przewłaszczenia, jego cechy

☐ inne (prosimy wymienić):

Czy majątek proponowany na zabezpieczenie kredytu powstał przy udziale środków unijnych lub innych środków zagranicznych a projekt, w wyniku którego powstał jest w trakcie realizacji?

☐ tak
☐ nie

INFORMACJA O PODMIOTACH POWIĄZANYCH

Czy występują podmioty powiązane						TAK ☐	NIE ☐
Pełna nazwa podmiotu powiązanego	Rodzaj powiązania*					REGON	NIP
	K	W	Z	S	G		
	☐	☐	☐	☐	☐		
	☐	☐	☐	☐	☐		
	☐	☐	☐	☐	☐		

*) Kapitałowe (K); Wspólne własicielstwo (W); Zarządzanie (Z); Stała znacząca współpraca(S); Wzajemne gwarancje poręczenia (G)

INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH Z TYTUŁU KREDYTÓW, POŻYCZEK W INNYCH BANKACH (w tym kredytów konsorcjalnych), LEASINGÓW, WYEMITOWANYCH PAPIERÓW WARTOŚCIOWYCH I INNE

Nazwa banku / instytucji finansowej/pożyczkodawcy itp	Rodzaj zobowiązania	Kwota wyjściowa zobowiązania (kredytu/limitu) w tys. PLN	Kwota pozostająca do spłaty w tys. PLN	Termin spłaty całkowitej (miesiąc, rok)	Suma rat na najbliższe 12 m-cy w tys. PLN	Oprocentowanie	Rodzaj zabezpieczenia
Razem	X			X		X	X

ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. Bank Spółdzielczy w Białobrzegach (dalej Bank) informuje, że:

- 1) Pana/ Pani/Państwa dane mogą być udostępniane przez Bank, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej w celu zawarcia i wykonania umowy konsorcjum bankowego lub zawarcia umowy cesji wierzytelności;
- 2) **Udostępnienie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje zawarcie i realizację umowy;**
Podstawa prawna art. 105 i 105a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe;

Oświadczenia i upoważnienia	Wnioskodawca
1) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem: a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu 2) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przez mnie z Bankiem. Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód może być przez mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.	a) TAK/ NIE* b) TAK/ NIE* TAK/ NIE*

3) Upoważniam Bank do bezpośrednich kontaktów z wykonawcą operatu/-ów nieruchomości w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości wynikłych w następstwie weryfikacji operatu/-ów przez Bank	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY*
4) Oświadczam, iż informacje dostępne w przeglądarkach internetowych, GUS (e-Regon) oraz na naszej stronie internetowej są aktualne i zgodne z obecnym stanem faktycznym	TAK/ NIE ^{1*}
5) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych ²	TAK/ NIE *

*proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź

- Oświadczam, że ☐ wyrażam / ☐ nie wyrażam** zgodę/y na przekazanie dokumentacji związanej z podpisaniem umowy o kredyt / produkt kredytowy i późniejszymi czynnościami z nią związanymi, w tym m.in. *Regulaminu udzielania kredytów dla klientów instytucjonalnych*, wyciągu *Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe świadczone w walucie krajowej dla klientów instytucjonalnych*, wyciągu *Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe – waluty wymienialne* na adres e-mail podany we wniosku.
- Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z obecnym stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

Po otrzymaniu informacji o dokonanej przez Bank ocenie zdolności kredytowej wnioskodawca ma prawo do złożenia – w terminie roku od jej otrzymania – wniosku o udzielenie przez Bank, w formie pisemnej, wyjaśnień dotyczących dokonanej oceny zdolności kredytowej. Pisemne wyjaśnienia w zakresie dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej Bank przekazuje niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 30 dni od otrzymania wniosku.

** proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

miejscowość, data

pieczęć i podpis/y reprezentanta Wnioskodawcy

pieczęć i podpis/y Skarbnika/Głównego Księgowego

¹ W przypadku odpowiedzi NIE należy przedstawić aktualne dokumenty

² Dotyczy reprezentanta

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	☐ TAK ☐ NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
STATUS KLIENTA	☐ Klient Banku ☐ Klient BS ☐ nowy Klient

 Pieczętka i podpis pracownika przyjmującego wniosek