



|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Data wpływu</b>                                  | <b>Numer w rejestrze</b> |
| <b>Bank Spółdzielczy w Łańcucie Oddział w .....</b> |                          |
| <b>Numer rachunku POL-Konta</b>                     |                          |

**Wniosek  
o udzielenie kredytu odnawialnego dla Posiadaczy POL-Konta**

**I. Informacje dotyczące Wnioskodawcy/ Wnioskodawców**

|  | <b>Dane Wnioskodawcy I –<br/>Posiadacza POL-Konta</b> | <b>Dane Wnioskodawcy II –<br/>Współposiadacza POL-Konta</b> |
|--|---|---|
| Imię i nazwisko  |   |   |
| Imiona rodziców,<br>nazwisko rodowe matki  |   |   |
| Stan cywilny   |   |   |
| Data i miejsce urodzenia   |   |   |
| Seria, nr dowodu osobistego,<br>nazwa organu wydającego, data<br>wydania                   |   |   |
| PESEL  |   |   |
| Adres zameldowania na pobyt<br>stały i kod pocztowy  |   |   |
| Nr telefonu  |   |   |
| Adres e-mail   |   |   |
| Adres do korespondencji  |   |   |
| Miejsce pracy i adres  |   |   |
| Nr tel.  |   |   |
| Rachunki oszczędnościowo-<br>rozliczeniowe w innych bankach<br>(nazwa banku i nr rachunku) |   |   |
| Wysokość dochodów<br>miesięcznych netto  | ..... zł.   | ..... zł.   |

**II. Informacje dotyczące kredytu\*\***

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Kwota wnioskowanego kredytu .....zł   | Słownie zł.....              |
| Okres kredytowania  | od dnia.....<br>do dnia..... |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej |                              |
| Deklarowane minimalne wpływy na rachunek: .....zł.  |                              |

|   |   |
|---|---|
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:  | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu<br><input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku |
| Proponowana spłata odsetek  | W okresach miesięcznych, w ostatnim dniu miesiąca, zgodnie z §9 ust. 1 Regulaminu kredytu odnawialnego w rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowych POL-Konto.  |
| W okresie objętym wnioskiem i ewentualnie umową mam do spłaty następujące kredyty lub zobowiązania z tytułu poręczenia w innych bankach, parabankach: |   |
| Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II   |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |

### III. Proponuję zabezpieczenie kredytu w formie\*\*:

- weksel in blanco wraz z deklaracją wekslowa z wystawienia .....
- .....
- poręczenie cywilne .....
- pełnomocnictwo do rachunku nr .....
- inne formy zabezpieczenia .....
- .....

### IV. Informacje o posiadanym majątku\*\*

|                                    | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|------------------------------------|--|--|
| Status mieszkaniowy<br>Nr KW ..... | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne..... | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne..... |
| Status własności samochodu         | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....   | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....   |

### V. Informacja o dochodach i wydatkach\*\*

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|------------------|------------------|
| Moje przeciętne miesięczne dochody netto | ..... zł. w tym: | ..... zł. w tym: |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   | <input type="checkbox"/> wynagrodzenie<br><input type="checkbox"/> emerytura<br><input type="checkbox"/> renta<br><input type="checkbox"/> inne .....   | <input type="checkbox"/> wynagrodzenie<br><input type="checkbox"/> emerytura<br><input type="checkbox"/> renta<br><input type="checkbox"/> inne .....   |
| Jestem  | <input type="checkbox"/> właścicielem<br><input type="checkbox"/> współwłaściciel<br><input type="checkbox"/> dzierżawcą<br><input type="checkbox"/> użytkownikiem gospodarstwa rolnego o pow. .... ha położonego w ..... | <input type="checkbox"/> właścicielem<br><input type="checkbox"/> współwłaściciel<br><input type="checkbox"/> dzierżawcą<br><input type="checkbox"/> użytkownikiem gospodarstwa rolnego o pow. .... ha położonego w ..... |
| Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (w tym dzieci)   | ....., w tym ..... dzieci   | ....., w tym ..... dzieci   |
| Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego: | ..... zł.   | ..... zł.   |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego                                     |   |   |
| 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  |

## VI. Oświadczenia i zgody

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Łąncucie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres kontakt@bslancut.pl lub telefonicznie pod numerem 17 225 41 62.
- Oświadczam, że:**
  - nie wystąpiłam/-em/wystąpiłam/-em\*** z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - nie toczy się/toczy się\*** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: .....
  - terminowo reguluję zeznania podatkowe;
  - jestem/nie jestem\*** członkiem Banku Spółdzielczego w Łąncucie;
  - następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie **są/nie są\*** członkami Banku Spółdzielczego w Łąncucie .....
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.**

## ZAŁĄCZNIKI

### Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- Klauzule informacyjne i klauzule zgód**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_ podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_ podpis Wnioskodawcy II

\* niepotrzebne skreślić

\*\*/ zakreślić odpowiednie pola znakiem x