



Bank Spółdzielczy w Białogardzie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE¹

DANE OSOBOWE	Osoba stanu wolnego/Małżonek	Współmałżonek
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, mieszkania, poczta, gmina, kraj)		
nr telefonu:		
e-mail:		
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)		
Data urodzenia		
PESEL		
NIP		
Seria i nr dowodu osobistego		

INFORMACJA O POSIADANYCH NIERUCHOMOŚCIACH						
rodzaj	lokalizacja (adres)	forma własności	księga wieczysta	sąd rejonowy	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej	obciążenia

INFORMACJA O POSIADANYCH RUCHOMOŚCIACH (urządzenia i maszyny, środki transportu)				
rodzaj	lokalizacja	rok produkcji	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej*	obciążenie/ prawa osób trzecich

INFORMACJA O POZOSTAŁYCH AKTYWACH (lokaty, fundusze, akcje, itp.)		
rodzaj/ nazwa	aktualna wartość	obciążenie/ prawa osób trzecich

ŹRÓDŁA DOCHODU		Współmałżonek	
Osoba stanu wolnego/Małżonek			
wyszczególnienie	dochód netto za poprzedni rok kalendarzowy	wyszczególnienie	dochód netto za poprzedni rok kalendarzowy

¹ Wypełniane wspólnie przez małżonków, o ile posiadają tylko majątek wspólny.

INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH

ZADŁUŻENIE Z TYTUŁU ZACIĄGNIĘTYCH KREDYTÓW, POŻYCZEK, PRYZNANYCH LIMITÓW, KART KREDYTOWYCH, UDZIELONYCH PORĘCZEŃ W INNYCH BANKACH						
<input type="checkbox"/> nie posiadam/y zobowiązań w innych bankach			<input type="checkbox"/> posiadam/y zobowiązania w kwocie ogółem:		PLN	
nazwa instytucji finansującej	rodzaj zobowiązania	kwota i waluta wg umowy	aktualna kwota pozostająca do spłaty	okres kredytowania od...do	miesięczna rata	rodzaj zabezpieczenia

Inne zobowiązania stałe np. alimenty

USTAWOWA WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

OŚWIADCZENIA

Oświadczenia i upoważnienia	Osoba stanu wolnego/Małżonek	Współmałżonek*
1) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t.j.: Dz. U. 2018r., poz. 470, z późn. zm) do: a. wystąpienia i uzyskania z Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, b. wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań;	a) TAK/ NIE b) TAK/ NIE	a) TAK/ NIE b) TAK/ NIE
2) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje Bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.	TAK/ NIE	TAK/ NIE

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (t.j Dz. U. z 2017 poz.2204, z późn. zm.), że informacje podane we Wniosku są prawdziwe, kompletne i nadal aktualne. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

miejsowość, data

pieczęć i podpis/y

Załączniki:

1. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych
2. Upoważnienie BIG IM+BK+ZBP- Konsument
3. Klauzula informacyjna BIK

*proszę skreślić niewłaściwa odpowiedź