



Bank Spółdzielczy w Białogardzie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK o kredyt/ inny produkt kredytowy

Wypełnia
Bank

Data wpływu do Oddziału:	Nr wniosku	O/ Banku
Data wpływu do Centrali:		

1. Wniosek prosimy wypełnić w sposób czytelny, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X, zbędne elementy, w miejscach zaznaczonych „* ” **skreślić**
2. W punktach, które Pani/Pana/Państwa nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza prosimy zwrócić się do pracownika Banku

Relacja z Bankiem: Klient nowy

Klient Banku

Nazwa /imię i nazwisko Wnioskodawcy			
REGON/ NIP /Numer gospodarstwa			

Dane teleadresowe¹

Adres siedziby:	
Adres korespondencyjny (jeżeli inny aniżeli powyżej)	
Numer telefonu kontaktowego:	
Adres e-mail:	
Osoba do kontaktu, jeżeli inna aniżeli Wnioskodawca (imię i nazwisko, telefon, e-mail)	

WNIOSKOWANY PRODUKT/-TY KREDYTOWY/-E:

CZĘŚĆ A

Wnioskowany produkt/-y:	<input type="checkbox"/> Limit w rachunku bieżącym	<input type="checkbox"/> Obrotowy	<input type="checkbox"/> Rewolwingowy	<input type="checkbox"/> Gwarancja
	<input type="checkbox"/> Preferencyjny z linii.....		<input type="checkbox"/> Inwestycyjny	<input type="checkbox"/> Unijny
	<input type="checkbox"/> Karta kredytowa	<input type="checkbox"/> Inne		

Produkt nr 1²:					
Kwota i waluta:		Słownie:			
Cel finansowania:					
Okres finansowania: (w miesiącach)					
Karencja w spłacie kapitału: (w miesiącach)					
Splata kredytu: KAPITAŁ	<input type="checkbox"/> Jednorazowo dzień płatności raty	<input type="checkbox"/> Miesięcznie dzień płatności raty	<input type="checkbox"/> Kwartalnie dzień płatności raty	<input type="checkbox"/> Inne dzień płatności raty	
Splata kredytu: ODSETKI	<input type="checkbox"/> Miesięcznie dzień płatności raty	<input type="checkbox"/> Kwartalnie dzień płatności raty	<input type="checkbox"/> Inne dzień płatności raty		
Postawienie kredytu do dyspozycji:	Jednorazowo <input type="checkbox"/>		W transzach: <input type="checkbox"/>		
Transza:	I	II	III	IV	V
Data uruchomienia: (dd/mm/rrrr)					
Kwota i waluta:					
Splata kredytu następować będzie z rachunku nr					

¹ Wypełnia nowy Klient, Klient Banku jeżeli dane zmieniły się w stosunku do danych oświadczonych wcześniej Bankowi

² W przypadku, gdy wniosek Klienta dotyczy większej ilości produktów tabelę dotyczącą produktów należy skopiować

INFORMACJA O ZABEZPIECZENIU WNIOSKOWANEGO PRODUKTU

Dla produktu nr...	Rodzaj proponowanego zabezpieczenia ³ , nr KW w przypadku nieruchomości:	Wartość (w PLN) i sposób jej określenia (np. polisa, operat, faktura, wg ewidencji)	Aktualne obciążenie (w PLN)

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

TAK NIE NIE DOTYCZY

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**CZĘŚĆ B****FORMA PRAWNA**

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna osób fizycznych, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka akcyjna, rolnik

Czy działalność jest prowadzona w ramach działów specjalnych produkcji rolnej? TAK NIE

Czy w firmie występuje więcej niż jeden udziałowiec (właściciel)/ wspólnik/ akcjonariusz? TAK NIE

Liczba udziałowców /współwłaścicieli/ wspólników / akcjonariuszy :

RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI WG PKD

główne kierunki działalności:

FORMA PROWADZONEJ RACHUNKOWOŚCI

pełna sprawozdawczość, podatkowa księga przychodów i rozchodów, ryczałt ewidencjonowany, karta podatkowa, rolnik ryczałtowy, rolnik – czynny podatnik VAT, rolnik prowadzący działalność rolniczą w ramach działów specjalnych produkcji rolnej i będący podatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych, pozostali rolnicy

Kto prowadzi księgowość:

Biuro rachunkowe <input type="checkbox"/>	Księgowi zatrudnieni w firmie <input type="checkbox"/>	Właściciel lub osoba spokrewniona z właścicielem <input type="checkbox"/>	Inna osoba <input type="checkbox"/>
		

Czy Wnioskodawca prowadzi działalność sezonową? tak nie

Czy Wnioskodawca działa w więcej niż w jednej branży? tak nie

Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT? tak nie

Czy Wnioskodawca korzysta z ulg podatkowych? tak nie

Czy Wnioskodawca korzysta z licencji, atestów, koncesji itp.? tak nie

Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec organów podatkowych z tytułu podatków lub innych należności lub zawarte postępowanie układowe? tak nie

Czy Wnioskodawca posiada zaległości wobec ZUS/ KRUS lub zawarto postępowanie układowe? tak nie

Czy wobec Wnioskodawcy toczy się postępowanie cywilne, egzekucyjne, karne, karne skarbowe, restrukturyzacyjne lub upadłościowe (lub złożono wniosek o wszczęcie postępowania)? tak nie

³ Rodzaj zabezpieczenia to np. poręczenie wg prawa cywilnego, poręczenie wekslowe, hipoteka, cesja wierzytelności od odbiorców, zastaw rejestrowy, gwarancja bankowa

FORMA WŁASNOŚCI GŁÓWNEGO MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

- własność
 współwłasność
 najem/ dzierżawa
 działalność nie wymaga stałego miejsca
 użytkowanie wieczyste
 inne (jakie)

ZATRUDNIENIE W FIRMIE

Liczba osób w przeliczeniu na pełne etaty na koniec ostatniego roku obrotowego		
Liczba osób pracujących sezonowo		Ilość miesięcy w roku od..... do

GŁÓWNA OSOBA ZARZĄDZAJĄCA (lub właściciel jeśli pełni funkcję zarządzającego)

Imię i nazwisko	Doświadczenie w aktualnej branży (w przypadku braku doświadczenia liczba lat = 0)

INFORMACJA O OBROTACH NA RACHUNKACH W INNYCH BANKACH

Nazwa banku	Średniomiesięczne wpływy z ostatnich 12 miesięcy	
	tj. od do.....	wysokość wpływu w PLN

INFORMACJA O PODMIOTACH POWIĄZANYCH

Czy występują podmioty powiązane?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>							
Pełna nazwa podmiotu powiązanego	Rodzaj powiązania					REGON	PESEL		
	K	W	Z	S	G				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

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

INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH Z TYTUŁU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Zobowiązania Wnioskodawcy w naszym Banku oraz innych bankach i instytucjach finansowych (bilansowe i pozabilansowe) z tytułu kredytów, pożyczek, w tym od udziałowców, leasingu, poręczeń, wystawionych weksli, wyemitowanych papierów wartościowych i innych /tys. PLN/

nazwa instytucji finansującej	rodzaj zobowiązania	kwota i waluta wg umowy	kwota pozostająca do spłaty na dzień	sposób spłaty i wielkość raty	suma rat na najbliższe 12 miesięcy	okres kredytowania od...do...	Oprocentowanie całkowite	rodzaj zabezpieczenia
Razem:								

Czy w ramach powyższych zobowiązań, występuje zadłużenie przeterminowane?	<input type="checkbox"/> tak, w kwocie wobec liczba dni przeterminowania <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Suma rat kapitałowo-odsetkowych leasingu operacyjnego zapłaconych w ostatnim pełnym roku obrotowym tys. PLN
Czy przedmiot leasingu ujmowany jest w środkach trwałych wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Czy Wnioskodawca jest zainteresowany skorzystaniem z leasingu?	Operacyjnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Finansowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Przedmiot potencjalnego leasingu..... okres leasingu udział własny.....
Czy Wnioskodawca jest zainteresowany skorzystaniem z faktoringu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

INFORMACJE WYPEŁNIANE W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O INNY PRODUKT ANIŻELI KARTA KREDYTOWA

STRUKTURA SPRZEDAŻY – stan na dzień złożenia wniosku o produkt kredytowy:

Liczba odbiorców:			
Nazwa głównych odbiorców (max. 5):	% sprzedaży ogółem	Kwota należności (PLN):	Średni termin płatności w dniach

STRUKTURA ZAOPATRZENIA – stan na dzień złożenia wniosku o produkt kredytowy:

Liczba dostawców:			
Nazwa głównych dostawców (max. 5):	% dostaw ogółem	Kwota zobowiązań (PLN):	Średni termin płatności w dniach

należności			zobowiązania		
Nazwa podmiotu	kwota	Należność przeterminowana?	Nazwa podmiotu	kwota	Zobowiązanie przeterminowane?

*w przypadku wystąpienia należności przeterminowanych, należy załączyć do wniosku wykaz wierzycieli i dłużników z określeniem wysokości kwoty i terminem zaległości oraz informację nt. utworzonych lub/i planowanych do utworzenia odpisów aktualizujących z tytułu utraty wartości należności.

INFORMACJE WYPEŁNIANE TYLKO W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O KARTĘ KREDYTOWĄ

Nazwa firmy do umieszczenia na karcie (maks.25 znaków)		
Dane identyfikacyjne użytkownika umieszczone na karcie (imię i nazwisko) Pesel Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
Limit dzienny		
Gotówkowy:	Bezgotówkowy:	Internetowy:
Cykl rozliczeniowy rachunku karty kredytowej (określić dzień miesiąca) dzień miesiąca	
Proszę o umożliwienie dokonywania transakcji w Internecie z użyciem Hasła 3D-Secure Metoda weryfikacji usługi 3D-Secure	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> Pytanie uwierzytelniające z odpowiedzią i SMS	<input type="checkbox"/> aplikacji mobilna SGB Mobile
miesięczne zestawienia transakcji, Proszę o:	<input type="checkbox"/> przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na: <input type="checkbox"/> adres mailowy:..... <input type="checkbox"/> wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku	<input type="checkbox"/> nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji
Sposób wysyłki karty i numeru PIN	<input type="checkbox"/> wysyłka karty pocztą i PIN SMS-em	<input type="checkbox"/> wysyłka karty i PIN pocztą
	<input type="checkbox"/> wysyłka karty kurierem (płatne dodatkowo) i PIN SMS-em	<input type="checkbox"/> wysyłka karty i ON kurierem (płatne dodatkowo)

Niniejszym oświadczam, iż przychody, amortyzacja i zysk firmy z tytułu prowadzonej działalności wynoszą:

Analizowane okresy: należy podać dane finansowe za ostatnie 2 okresy obrachunkowe oraz obecny niepełny okres sprawozdawczy	Poprzedni rok obrachunkowy	Ostatni rok obrachunkowy	Aktualny okres obrachunkowy
Przychody ogółem (w tys. PLN)			
Amortyzacja (w tys. PLN)			
Odsetki (w tys. PLN)			
Zysk/Strata brutto (w tys. PLN)			

WSKAŹNIKI NA POTRZEBY UJAWNIEŃ III FILARA

Wskaźniki ESG - środowiskowe	
SCOPE 1: Emisja gazów cieplarnianych (w tonach ekwiwalentu CO ₂) - całkowita oraz na 1 mln PLN przychodu (jeśli dostępne) - za ostatnie 3 lata	<input type="checkbox"/> brak danych Proszę wskazać wartość liczbową
SCOPE 2 Emisja gazów cieplarnianych (w tonach ekwiwalentu CO ₂) - całkowita oraz na 1 mln PLN przychodu (jeśli dostępne) - za ostatnie 3 lata	<input type="checkbox"/> brak danych Proszę wskazać wartość liczbową
Czy Wnioskodawca doświadczył negatywnego wpływu (w aspekcie finansowym) chronicznego ryzyka fizycznego związanego ze zmianą klimatu w ciągu ostatnich 3 lat?	<input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> wpływ zmiany temperatury (powietrze, wody słodkie, wody morskie) <input type="checkbox"/> wpływ niestandardowo wysokich temperatur i rozmarzania wiecznej zmarzliny <input type="checkbox"/> wpływ zmiany rozkładu wiatrów <input type="checkbox"/> wpływ zmiany rozkładu i typów opadów (deszcz, grad, śnieg/lód) <input type="checkbox"/> wpływ podnoszenia się poziomu mórz <input type="checkbox"/> wpływ niedoboru wody <input type="checkbox"/> wpływ erozji gleby i wybrzeża

Czy Wnioskodawca doświadczył negatywnego wpływu (w aspekcie finansowym) nagłego ryzyka fizycznego związanego ze zmianą klimatu w ciągu ostatnich 3 lat?	<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> wpływ degradacji gleby
	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> wpływ fal upałów <input type="checkbox"/> wpływ fal chłódów/mrozu <input type="checkbox"/> wpływ pożarów <input type="checkbox"/> wpływ cyklonów, huraganów, tajfunów, burz i tornad <input type="checkbox"/> wpływ susz <input type="checkbox"/> wpływ silnych opadów atmosferycznych (deszcz, grad, śnieg/lód) <input type="checkbox"/> wpływ powodzi <input type="checkbox"/> wpływ osuwisk i zapadania się ziemi

*w przypadku udzielenie odpowiedzi „TAK” należy zaznaczyć co najmniej jedna kategorię ryzyka fizycznego

ZGODY I OŚWIADCZENIA

- Bank Spółdzielczy (dalej Bank) informuje, że:
 - 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;
 - 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;
 - art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

Oświadczenia i upoważnienia	Wnioskodawca	Współwnioskodawca / Małżonek/ małżonka*
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: <ol style="list-style-type: none"> poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy 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 przeze 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 *	a) TAK / NIE * b) TAK / NIE *
3) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych ⁴ do: <ol style="list-style-type: none"> wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach; 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 / NIE DOTYCZY * b) TAK / NIE / NIE DOTYCZY *	a) TAK / NIE / NIE DOTYCZY * b) TAK / NIE / NIE DOTYCZY *
4) 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 *	
5) 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 *
6) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, iż za rozpatrzenie wniosku Bank pobiera prowizję wstępną w wysokości określonej w obowiązującej Taryfie prowizji i opłat, która jest naliczana na poczet prowizji przygotowawczej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku a nie jest zwracana przez Bank w przypadku decyzji negatywnej.	TAK / NIE *	TAK / NIE *
7) Oświadczam, iż informacje dostępne w przeglądarkach internetowych mających zastosowanie do mojej sytuacji prawnej CEiDG, GUS (e-Regon), e-KRS są aktualne i zgodne z obecnym stanem faktycznym ⁵	TAK / NIE / NIE DOTYCZY *	TAK / NIE / NIE DOTYCZY *

⁴ dotyczy zobowiązań wnioskodawcy zaciągniętych przez niego jako konsumenta

⁵ W przypadku odpowiedzi NIE należy przedstawić aktualne dokumenty

<p>8) Oświadczam/y, że na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy prawo bankowe, wyrażam/y zgodę na udostępnienie przez bank informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załączonych do tego wniosku dokumentów finansowych niżej wymienionym podmiotom. Udostępnione dane będą przetwarzane celem przygotowania oraz złożenia oferty dotyczącej produktów i usług oferowanych przez wskazane podmioty oraz w celu prowadzenia działalności marketingowej przez te podmioty a w przypadku banków spółdzielczych również udzielenia kredytu w konsorcjum z Bankiem.</p> <p>a) SGB Leasing sp. z o. o. z siedzibą ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań</p> <p>b) Smeo S.A. z siedzibą ul. E. Plater 53 XVI piętro, 00-113 Warszawa</p> <p>c) banki Spółdzielczej Grupy Bankowej</p> <p>d) Generali TU S.A z siedzibą ul. Postępu 15 b, 02-676 Warszawa</p> <p>e) Fundusz „POMERANIA” Sp.z o.o. z siedzibą w Szczecinie ul. Plac Hołdu Pruskiego 9, 70-555 Szczecin</p>	<p>a) TAK / NIE *</p> <p>b) TAK / NIE *</p> <p>c) TAK / NIE *</p> <p>d) TAK / NIE *</p> <p>e) TAK / NIE *</p>	<p>a) TAK / NIE *</p> <p>b) TAK / NIE *</p> <p>c) TAK / NIE *</p> <p>d) TAK / NIE *</p> <p>e) TAK / NIE *</p>
<p>9) Upoważniam Bank, na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy Prawo bankowe, do przekazania informacji i danych osobowych podanych w niniejszym wniosku, dokumentów załączonych do niniejszego wniosku, a także informacji oraz dokumentów uzyskanych przez Bank w związku z rozpatrywaniem niniejszego wniosku, w tym raportu BIK i informacji uzyskanych z biur informacji gospodarczej, bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej, w celu zawarcia umowy kredytu z Bankiem i bankami Spółdzielczej Grupy Bankowej działających na podstawie umowy konsorcjum bankowego.</p>	<p>TAK/ NIE*</p>	<p>TAK/ NIE*</p>
<p>10) Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa w pkt. 8 bez konieczności podawania przyczyny.</p>	<p>TAK / NIE *</p>	<p>TAK / NIE *</p>
<p>11) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych</p>	<p>TAK / NIE / NIE DOTYCZY *</p>	<p>TAK / NIE *</p>
<p>12) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK</p>	<p>TAK / NIE *</p>	<p>TAK / NIE *</p>

*proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź

2. Oświadczam, że jestem/ nie jestem** członkiem Banku oraz, że jestem/ nie jestem** powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Banku, Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku lub z jednostką powiązaną z nimi kapitałowo lub organizacyjnie.
3. Oświadczam, że jestem/ nie jestem** małżonkiem/ dzieckiem / rodzicem** członka Zarządu Banku / Rady Nadzorczej** _____
(imię i nazwisko wskazanego członka Zarządu Banku / Rady Nadzorczej)
4. 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 (z wyłączeniem banków spółdzielczych), wyciągu Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe – waluty wymienne* na adres e-mail podany we wniosku.
5. **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.**

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis/y wnioskodawcy/ów

ZGODA WSPÓŁMAŁŻONKA/KI

Wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego Małżonka/moją Małżonkę* kredytu wynikającego z niniejszego wniosku o kredyt

..... w kwocie⁶

dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą lub rolniczą, pozostających w związku małżeńskim, w którym obowiązuje wspólność majątkowa (wspólność ustawowa).

⁶ dotyczy wniosku o kredyt dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, Spółek Cywilnych, Spółek Jawnych

Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.	TAK/ NIE *
Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	TAK/ NIE*

.....
miejsowość, data

.....
podpis współmałżonka/i

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	
Pieczętka i podpis pracownika przyjmującego wniosek	