

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO

Informacje o kredycie

Kwota kredytu: _____ PLN	Słownie: _____ złotych
Okres kredytowania: _____ miesięcy	
Cel kredytowania:	☐ dowolne cele konsumpcyjne ☐ spłata innych kredytów konsumenckich
☐ Zgadzam się na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Sposób zapłaty prowizji za udzielenie kredytu:	☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas ☐ wpłacasz przelewem ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie
Ubezpieczenie kredytu	☐ bez ubezpieczenia ☐ z ubezpieczeniem
Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):	☐ pobieramy prowizję z Twojego konta u nas ☐ wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem przed wypłatą kredytu ☐ nie dotyczy
Spłata kredytu w ratach:	☐ malejące raty ☐ równych równych raty kapitału - odsetkowe płatne w dniu miesiąca
Spłata kredytu poprzez:	☐ pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas ☐ wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu
Wypłata kredytu:	☐ przelewem na rachunek bankowy ☐ gotówką w naszej kasie ☐ przelewem na rachunek do spłaty kredytu konsolidowanego



Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

- jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
- jeśli piszemy w formie „my” - mamy na myśli Lubelski Bank Spółdzielczy („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

Informacje o wnioskodawcy Twoje podstawowe dane

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	☐ zamężna/zonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zamężna/zonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Mażeńska wspólnota majątkowa	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
Dokument tożsamości	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____
Adres stałego zamieszkania	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Adres korespondencyjny na terenie Polski, jeżeli jest inny niż stałego zamieszkania	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu do kontaktu	stacjonarny: _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
E-mail:		
Wykształcenie	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne	☐ wyższe magisterskie ☐ licencjat/inżynier ☐ średnie ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe/gimnazjalne
Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy u nas	☐ nie posiadam ☐ posiadam _____	☐ nie posiadam ☐ posiadam _____

Informacje o dochodach i wydatkach

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy w latach		
Wykonywany zawód		
Miesięczny dochód netto:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
Źródła dochodu	☐ umowa o pracę: _____ ☐ emerytura: _____ ☐ renta: _____ ☐ zasiłek przedemerytalny: _____ ☐ wolne zawody: _____ ☐ działalność gospodarcza: _____ ☐ działalność rolnicza: _____ ☐ umowa cywilno-prawna: _____ ☐ umowa najmu: _____ ☐ umowa o pracę na czas określony do _____ ☐ odsetki z aktywów finansowych: _____	☐ umowa o pracę: _____ ☐ emerytura: _____ ☐ renta: _____ ☐ zasiłek przedemerytalny: _____ ☐ wolne zawody: _____ ☐ działalność gospodarcza: _____ ☐ działalność rolnicza: _____ ☐ umowa cywilno-prawna: _____ ☐ umowa najmu: _____ ☐ umowa o pracę na czas określony do _____ ☐ odsetki z aktywów finansowych: _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	☐ dywidendy: _____ ☐ inne: _____	☐ dywidendy: _____ ☐ inne: _____
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Liczba osób w gospodarstwie domowym		
Data urodzenia dziecka / dzieci (o ile dotyczy):	1. 2. 3. 4.	
Miesięczne wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowego		

Informacje o zobowiązaniach

Zobowiązania	Przyznana kwota w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Rata miesięczna w PLN	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					☐ I ☐ II
limit ROR					☐ I ☐ II
limit karty kredytowej					☐ I ☐ II
limit karty kredytowej					☐ I ☐ II
kredyt _____					☐ I ☐ II
kredyt _____					☐ I ☐ II
kredyt _____					☐ I ☐ II
kredyt _____					☐ I ☐ II
Poręczenie / przystąpienie do długu					☐ I ☐ II
Poręczenie / przystąpienie do długu					☐ I ☐ II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe _____)					☐ I ☐ II

Informacje o posiadanym majątku

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Tvoja sytuacja mieszkaniowa	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne	☐ właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania ☐ posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu ☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego ☐ najemca: ☐ mieszkania komunalnego ☐ mieszkania zakładowego ☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) ☐ od osoby prywatnej (pokój) ☐ zamieszkiwanie z rodzicami ☐ zamieszkiwanie z dziećmi ☐ inne

Oświadczenia

1. Oświadczam, że:

- wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
 - ☐ oferty Banku;
 - ☐ spoza oferty Banku;
 - ☐ nie dotyczy.
- Jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
- nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- nie toczy się ☐ toczy się ☐ wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
- wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
- terminowo płacę podatki;
- zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku LBS – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, Zygmunta Modzelewskiego 77 A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, Zygmunta Modzelewskiego 77 A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.lubelskibs.pl.
- Zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@lubelskibs.pl.
- Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu.
- Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Lubelski Bank Spółdzielczy z siedzibą w Końskowoli (kod 24-130) pod adresem ul. Lubelska 91A, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Lublin Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000137588. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.
- Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

Zgody

****[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]**

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Lubelski Bank Spółdzielczy aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**		
przetwarzanie przez Lubelski Bank Spółdzielczy oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składałam następujące dokumenty:

1) _____

2) _____

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu kredytu Gotówkowego Lubelskiego Banku Spółdzielczego („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Lubelski Bank Spółdzielczy może sprawdzić informacje z tego wniosku.

podpis Wnioskodawcy I

miejsowość, data

podpis Wnioskodawcy II

miejsowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

miejsowość, data