

Wpisano do rejestru Banku Spółdzielczego w Głogowie dnia

.....
pod numerem
/czytelny podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek/**WNIOSEK O UDZIELENIE UNIWERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO****I. INFORMACJE O KREDYCIE**

| | | |
|---|--|------------------|
| Kwota kredytu: _____ PLN | | Słownie złotych: |
| Okres kredytowania: _____ miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: _____ miesięcy | | |
| Spłata kredytu w ratach: | <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) | |
| | płatnych w _____ dniu miesiąca w ratach <input type="checkbox"/> miesięcznych <input type="checkbox"/> kwartalnych <input type="checkbox"/> półrocznych <input type="checkbox"/> rocznych | |
| Cel kredytowania | _____ | |
| Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: _____ PLN | Słownie złotych: _____ | |
| Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: Nr KW _____ | _____ | |
| Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu: | <input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości KW nr _____ <input type="checkbox"/> hipoteka łączna na nieruchomościach KW nr _____ <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową; <input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe na wekslu wystawionym przez Kredytobiorcę wraz z deklaracją wekslową, <input type="checkbox"/> oświadczenie o poddaniu się egzekucji w formie aktu notarialnego <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku prowadzonym w Banku Spółdzielczym w Głogowie <input type="checkbox"/> inne _____ | |

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-------------------------------|--|--|
| Imiona | | |
| Nazwisko | | |
| Imiona rodziców | | |
| Nazwisko rodowe | | |
| Nazwisko rodowe matki | | |
| PESEL | | |
| Stan cywilny | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja |
| 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 |

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|--|
| Cechy dokumentu tożsamości | Seria i nr dowodu _____ Wydany przez: _____ dnia: _____ | Seria i nr dowodu _____ Wydany przez: _____ dnia: _____ |
| Adres zamieszkania | Ulica: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ | Ulica: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ |
| Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania) | Ulica: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ | Ulica: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ |
| Nr telefonu (do wyboru) | | |
| E-mail: | | |
| Rachunek typu ROR w ofercie BS w Głogowie | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____ | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____ |

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|----------------|-----------------|
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach) | | |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres) | | |
| Miesięczny dochód netto: | _____ PLN | _____ PLN |
| Liczba osób w gosp. dom. (w tym dzieci) | | |
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego | _____ PLN | _____ PLN |
| <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego | | |

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

| Zobowiązania | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------|------|--|
| limit ROR | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| limit karty kredytowej | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| kredyt _____ | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Poręczenie / przystąpienie do długu* | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| Zobowiązania | Kwota zobowiązania** | Kwota pozostała do spłaty** | Rata miesięczna** | Bank | Wnioskodawca |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------|------|--|
| Poręczenie / przystąpienie do długu* | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Inne (np. alimenty) | | | | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--|--|--|
| Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku: | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ _____ <input type="checkbox"/> NIE |

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--|--|--|
| Status własności samochodu | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____ | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____ |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) | _____ | _____ |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość) | _____ | _____ |
| Status mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> inne _____ | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> inne _____ |
| Inne: | | |

VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1 Oświadczam, że:

- nie wystąpiłem/wystąpiłem* 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 reguluje zeznania podatkowe.

2. Wyrażam zgodę na:

- otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2018 r. poz. 2245)

| Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: _____ / *

- otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2018 r. poz. 2245)

| Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

- W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: _____ / *
3. Oświadczam, że łączą/nie łączą* mnie powiązania kapitałowe lub organizacyjne z osobami zajmującymi kierownicze stanowiska w Banku lub pełniącymi funkcje w Radzie Nadzorczej Banku bądź Zarządzie Banku (w przypadku wystąpienia w/w powiązań proszę podać ich charakter ze wskazaniem funkcji pełnionej we władzach Banku przez osobę powiązaną z Wnioskodawcą)
-

4. Czy istnieją powiązania organizacyjne, osobowe i kapitałowe Wnioskodawcy z innymi podmiotami?

| Poręczyciel I/ Współmałżonek Poręczyciela I * | Poręczyciel II/ Współmałżonek Poręczyciela II * |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

(jeśli tak – proszę podać nazwę podmiotu gospodarczego, wysokość udziałów oraz czy posiada kredyt w Banku Spółdzielczym w Głogowie)

.....

5. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:
- w placówce Banku lub
- przesłania na adres korespondencyjny: _____.
6. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 2245), że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
7. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
8. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.

Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.

VII. INFORMACJA DLA KLIENTA

1. W przypadku podjęcia przez Bank decyzji o odmowie udzielenia kredytu Wnioskodawca zostanie poinformowany o podjętej decyzji na piśmie w ciągu 14 dni od podjęcia decyzji.
2. Na wniosek Klienta ubiegającego się o kredyt, Bank jest zobowiązany do sporządzenia pisemnego wyjaśnienia dokonanej oceny zdolności kredytowej Wnioskodawcy, wskazując czynniki mające wpływ na wynik dokonanej oceny zdolności kredytowej.
3. Pisemne wyjaśnienie zostanie sporządzone w ciągu 14 dni od daty złożenia wniosku przez Klienta.

(miejscość, data)

Czytelny podpis Wnioskodawcy I

Czytelny podpis Wnioskodawcy II

podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* niepotrzebne skreślić

** uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej