



Adnotacja Banku:

Oddział Banku		
Nr wniosku kredytowego		
Data i godzina złożenia wniosku	Godzina	<input type="text"/> : <input type="text"/>
	Data:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kredyt:	<input type="checkbox"/> Mój Dom <input type="checkbox"/> Uniwersalny Kredyt Hipoteczny
Numer Umowy kredytu:	Data podpisania Umowy kredytu:

II. PRZEDMIOT WNIOSKU

<input type="checkbox"/> podwyższenie kwoty	do: PLN (słownie: złotych Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu, pożyczki, dotacji. Zapłała prowizji za podwyższenie kwoty kredytu w formie: <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych
<input type="checkbox"/> prolongata terminu spłaty	do dnia złotych
<input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia	Zmiana zabezpieczeń kredytu z: na: (dane nowej nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie) Właściciel nieruchomości (w tym informacja o przysługujących udziałach): Adres nieruchomości: Nr KW: Tytuł prawny do nieruchomości: <input type="checkbox"/> prawo własności <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo

	<input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste Czy nieruchomość jest obciążona na rzecz osób trzecich: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli zaznaczono „TAK” parametry wierzytelności zabezpieczonej hipoteką: Dane wierzyciela hipotecznego: Rodzaj obciążenia: W przypadku gdy zmiana zabezpieczenia wpływa na zmianę warunków ubezpieczeniowych należy wypełnić poniższe pola dotyczące posiadanych ubezpieczeń: Ubezpieczenie nieruchomości Przyjmuję do wiadomości, że wnioskowana zmiana zabezpieczenia będzie wymagała dostarczenia indywidualnej polisy ubezpieczenia nieruchomości zgodnie z zasadami obowiązującymi w Banku oraz opłacenia składki ubezpieczeniowej ze środków własnych.
<input type="checkbox"/> zmiana terminu spłat	nowy dzień spłaty
<input type="checkbox"/> zmiana systemu spłat	<input type="checkbox"/> metoda malejących rat kapitałowo-odsetkowych <input type="checkbox"/> metoda równych rat kapitałowo-odsetkowych
<input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania	wydłużenie skrócenie okresu kredytowania z umowy do miesięcy
<input type="checkbox"/> skrócenie okresu kredytowania	skrócenie okresu kredytowania z umowy do miesięcy
<input type="checkbox"/> zmiana Kredytobiorcy	<input type="checkbox"/> odłączenie <input type="checkbox"/> przyłączenie Imię i nazwisko Kredytobiorcy:
<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania o zmiennej stopie procentowej na oprocentowanie o okresowo – stałej stopie procentowej /utrzymanie formuły oprocentowania o okresowo – stałej stopie procentowej	<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania o zmiennej stopie procentowej na oprocentowanie o okresowo – stałej stopie procentowej obowiązującej w okresie 60 miesięcy od dnia płatności najbliższej raty kredytu następującej po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Po tym okresie kredyt będzie oprocentowany w formule oprocentowania zmiennego. <input type="checkbox"/> kontynuowanie dotychczasowej formuły oprocentowania (oprocentowanie o okresowo – stałej stopie procentowej w okresie kolejnych 60 miesięcy od dnia płatności najbliższej raty kredytu następującej po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania) Oświadczenie Kredytobiorcy: <input type="checkbox"/> Przyjmuję do wiadomości, że stała stopa procentowa, obowiązuje w okresie 60 miesięcy od dnia płatności najbliższej raty kredytu następującej po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Jeżeli dzień płatności najbliższej raty kredytu po dniu wejścia w życie aneksu przypada w dniu wolnym od pracy okres obowiązywania oprocentowania o okresowo – stałej stopie procentowej rozpoczyna się w pierwszym dniu roboczym po tym dniu. W dalszym okresie kredytowania obowiązuje oprocentowanie o zmiennej stopie procentowej, która stanowi sumę indywidualnie ustalonej marży określonej w Umowie kredytu i wskaźnika referencyjnego WIBOR. Na przełomie okresu, gdzie ma nastąpić zmiana formuły oprocentowania kredytu Kredytobiorca nie ma możliwości dokonywania zmian mających wpływ na zmianę harmonogramu Umowy kredytu, takich jak: 1) skorzystanie z wakacji kredytowych; 2) zmiana terminu daty spłat rat kredytu w danym miesiącu kalendarzowym; 3) zmiana metody spłat rat kredytu: a) z rat stałych (annuitetowych) na raty malejące, b) z rat malejących na raty stałe – annuitetowej.

<input type="checkbox"/> inne zmiany (wymienić jakie)	..... ..... .....

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona	.....	.....
Nazwisko	.....	.....
Imiona rodziców	.....	.....
Nazwisko rodowe	.....	.....
Nazwisko rodowe matki	.....	.....
PESEL	.....	.....
Data urodzenia	.....	.....
Obywatelstwo	.....	.....
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> wspólne pozycie, <input type="checkbox"/> separacja, konkubinaty	<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> wspólne pozycie, <input type="checkbox"/> separacja, konkubinaty
Ustrój majątkowy małżonków	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(jeżeli inny niż zamieszkania)</i>	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:	.....	.....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niepełne i podstawowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat i inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/> inne*	<input type="checkbox"/> niepełne i podstawowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat i inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/> inne*
Rachunek typu ROR w ofercie Banku Spółdzielczego w Lubaczowie	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)	.....	.....
Informacja dotycząca prawa do wcześniejszej emerytury * wcześniej niż to wynika z powszechnego wieku emerytalnego – dla kobiet 60 lat, dla mężczyzn 65 lat	Czy przysługuje mi prawo do wcześniejszej emerytury: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, przysługuje mi w wieku lat	Czy przysługuje mi prawo do wcześniejszej emerytury: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, przysługuje mi w wieku lat
Data podjęcia pracy w aktualnym miejscu zatrudnienia	.....	.....
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)	.....	.....
Stanowisko	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca/ Właściciel/ Zarząd/ Przedstawiciel najwyższych władz państwowych <input type="checkbox"/> Dyrektor/ Kierownik wyższego szczebla/ Przedstawiciel najwyższych władz samorządowych/ Wyższy urzędnik/ Wyższy oficer <input type="checkbox"/> Specjalista/ Ekspert/ Doradca/ Konsultant/ Inżynier/ Mistrz/ Nauczyciel (w tym akademicki)/ Podoficer <input type="checkbox"/> Pracownik usług/ sprzedaż detaliczna <input type="checkbox"/> Pracownik biurowy / Referent <input type="checkbox"/> Pracownik/ Robotnik wykwalifikowany/ Operator/ Technik/ Rzemieślnik/ Żołnierze i funkcjonariusze niższych szczebli <input type="checkbox"/> Pracownik przy pracach prostych/ Robotnik niewykwalifikowany <input type="checkbox"/> Inne/ Pozostałe	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca/ Właściciel/ Zarząd/ Przedstawiciel najwyższych władz państwowych <input type="checkbox"/> Dyrektor/ Kierownik wyższego szczebla/ Przedstawiciel najwyższych władz samorządowych/ Wyższy urzędnik/ Wyższy oficer <input type="checkbox"/> Specjalista/ Ekspert/ Doradca/ Konsultant/ Inżynier/ Mistrz/ Nauczyciel (w tym akademicki)/ Podoficer <input type="checkbox"/> Pracownik usług/ sprzedaż detaliczna <input type="checkbox"/> Pracownik biurowy / Referent <input type="checkbox"/> Pracownik/ Robotnik wykwalifikowany/ Operator/ Technik/ Rzemieślnik/ Żołnierze i funkcjonariusze niższych szczebli <input type="checkbox"/> Pracownik przy pracach prostych/ Robotnik niewykwalifikowany <input type="checkbox"/> Inne/ Pozostałe
Grupa zawodowa	<input type="checkbox"/> Kierownictwo wyższego szczebla <input type="checkbox"/> Pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> Pracownik fizyczny – wykwalifikowany <input type="checkbox"/> Lekarz <input type="checkbox"/> Nauczyciel <input type="checkbox"/> Siły zbrojne – kadra zawodowa <input type="checkbox"/> Emeryt <input type="checkbox"/> Dozorca <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Bezrobotny <input type="checkbox"/> Strefa budżetowa <input type="checkbox"/> Robotnik <input type="checkbox"/> Dyrektor <input type="checkbox"/> Własna firma <input type="checkbox"/> Bankowiec <input type="checkbox"/> Dziennikarz <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Aptekarz <input type="checkbox"/> Właściciel sklepu <input type="checkbox"/> Pracownik ochrony <input type="checkbox"/> Prawnik (Sędzia, adwokat)	<input type="checkbox"/> Kierownictwo wyższego szczebla <input type="checkbox"/> Pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> Pracownik fizyczny – wykwalifikowany <input type="checkbox"/> Lekarz <input type="checkbox"/> Nauczyciel <input type="checkbox"/> Siły zbrojne – kadra zawodowa <input type="checkbox"/> Emeryt <input type="checkbox"/> Dozorca <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Bezrobotny <input type="checkbox"/> Strefa budżetowa <input type="checkbox"/> Robotnik <input type="checkbox"/> Dyrektor <input type="checkbox"/> Własna firma <input type="checkbox"/> Bankowiec <input type="checkbox"/> Dziennikarz <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Aptekarz <input type="checkbox"/> Właściciel sklepu <input type="checkbox"/> Pracownik ochrony <input type="checkbox"/> Prawnik (Sędzia, adwokat)

	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
	<input type="checkbox"/> Poseł / Senator <input type="checkbox"/> Architekt / Inżynier <input type="checkbox"/> Pracownik administracji rządowej lub samorządowej <input type="checkbox"/> Artysta / Artystka <input type="checkbox"/> Sportowiec <input type="checkbox"/> Przemysłowiec, producent <input type="checkbox"/> Handlowiec <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Praktykant <input type="checkbox"/> Uczeń <input type="checkbox"/> Duchowieństwo <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nieznane		<input type="checkbox"/> Poseł / Senator <input type="checkbox"/> Architekt / Inżynier <input type="checkbox"/> Pracownik administracji rządowej lub samorządowej <input type="checkbox"/> Artysta / Artystka <input type="checkbox"/> Sportowiec <input type="checkbox"/> Przemysłowiec, producent <input type="checkbox"/> Handlowiec <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Praktykant <input type="checkbox"/> Uczeń <input type="checkbox"/> Duchowieństwo <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nieznane	
Częstotliwość dochodu:	<input type="checkbox"/> Dochód roczny, <input type="checkbox"/> Półrocznie, <input type="checkbox"/> Kwartalnie, <input type="checkbox"/> Miesięcznie, <input type="checkbox"/> Co dwa tygodnie, <input type="checkbox"/> Tygodniowo, <input type="checkbox"/> Codziennie, <input type="checkbox"/> Inne		<input type="checkbox"/> Dochód roczny, <input type="checkbox"/> Półrocznie, <input type="checkbox"/> Kwartalnie, <input type="checkbox"/> Miesięcznie, <input type="checkbox"/> Co dwa tygodnie, <input type="checkbox"/> Tygodniowo, <input type="checkbox"/> Codziennie, <input type="checkbox"/> Inne	
Tryb zatrudnienia (dochód miesięczny netto w PLN)	Rodzaj	Kwota	Rodzaj	Kwota
	<input type="checkbox"/> zasiłek, bezrobotny	<input type="checkbox"/> zasiłek, bezrobotny	.....
	<input type="checkbox"/> uczący się, student	<input type="checkbox"/> uczący się, student	.....
	<input type="checkbox"/> emeryt	<input type="checkbox"/> emeryt	.....
	<input type="checkbox"/> rencista	<input type="checkbox"/> rencista	.....
	<input type="checkbox"/> własna działalność	<input type="checkbox"/> własna działalność	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas nieokreślony	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas określony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat, czas określony	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas nieokreślony	.....
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas określony	<input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat, czas określony	.....
	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa o dzieło	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa o dzieło	.....
<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> inne	.....
Liczba osób w gospodarstwie domowym	(UWAGA: w przypadku gdy Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego, Wnioskodawca I wypełnia pole podając wspólne dane dotyczące wspólnego gospodarstwa)			
Liczba członków gospodarstwa domowego na utrzymaniu wnioskodawcy (Liczba członków gospodarstwa domowego nie	(UWAGA: w przypadku gdy Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego, Wnioskodawca I wypełnia pole podając wspólne dane dotyczące wspólnego gospodarstwa)			
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				

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH ORAZ ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH INNYCH NIŻ ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
I. ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE		
/zadłużenie zarówno wobec banków, jak i innych podmiotów niebędących bankami, a prowadzących działalność w zakresie udzielania kredytów i pożyczek/		
Kredyt/pożyczka	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:
	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:
	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
	Kwota udzielonego zobowiązania:	Kwota udzielonego zobowiązania:
	Kwota pozostała do spłaty:	Kwota pozostała do spłaty:
	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):	Rata miesięczna (kapitał/odsetki):
	Waluta zobowiązania, raty:	Waluta zobowiązania, raty:
Limit ROR	Kwota limitu:	Kwota limitu:
	Waluta limitu:	Waluta limitu:
Limit karty kredytowej	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:
Poręczenie/przystąpienie do długu	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:
II. ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE INNE NIŻ ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE		
/zobowiązania inne niż kredytowe, z których kredytobiorca nie może się wycofać tj. wynikających z przepisów prawa lub mających charakter trwałe i nieodwołalny w szczególności zasądzonych alimentów i wypłacanych rent)		
..... /należy wpisać nazwę zobowiązania/	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:
..... /należy wpisać nazwę zobowiązania/	Kwota zobowiązania:	Kwota zobowiązania:
	Waluta zobowiązania:	Waluta zobowiązania:

	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

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> obciążenie hipoteczne, <input type="checkbox"/> wynajmowane, <input type="checkbox"/> razem z rodzicami, <input type="checkbox"/> wspólnie z innymi osobami, <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe, <input type="checkbox"/> inny	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> obciążenie hipoteczne, <input type="checkbox"/> wynajmowane, <input type="checkbox"/> razem z rodzicami, <input type="checkbox"/> wspólnie z innymi osobami, <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe, <input type="checkbox"/> inny

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Lubaczowie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: alarm@bslubaczow.pl	Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Lubaczowie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: alarm@bslubaczow.pl
Oświadczam, że Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem <input type="checkbox"/> oferty spoza Banku z Zakładem ubezpieczeń akceptowanym przez Bank <input type="checkbox"/> nie dotyczy	Oświadczam, że Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem <input type="checkbox"/> oferty spoza Banku z Zakładem ubezpieczeń akceptowanym przez Bank <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Oświadczam, że Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem <input type="checkbox"/> oferty spoza Banku z Zakładem ubezpieczeń akceptowanym przez Bank <input type="checkbox"/> nie dotyczy	Oświadczam, że Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem <input type="checkbox"/> oferty spoza Banku z Zakładem ubezpieczeń akceptowanym przez Bank <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Oświadczam, że <input type="checkbox"/> posiadam pełną zdolność do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną <input type="checkbox"/> nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych	Oświadczam, że <input type="checkbox"/> posiadam pełną zdolność do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną <input type="checkbox"/> nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych
Oświadczam, że posiadam zadłużenia z tytułu zobowiązań podatkowych lub innych zobowiązań o charakterze publicznoprawnym: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że posiadam zadłużenia z tytułu zobowiązań podatkowych lub innych zobowiązań o charakterze publicznoprawnym: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że ogłoszono postanowieniem właściwego sądu powszechnego moją upadłość konsumencką: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że ogłoszono postanowieniem właściwego sądu powszechnego moją upadłość konsumencką: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK; w przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać w jakiej sprawie toczy się postępowanie:	Oświadczam, że toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne: <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK; w przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać w jakiej sprawie toczy się postępowanie:

<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Bank Spółdzielczy w Lubaczowie sprawdzi dane o moich zobowiązaniach w Biurze Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (adres siedziby: ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa) (dalej „BIK S.A.”) oraz 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 BIK S.A. W zakresie przekazanych danych BIK S.A. - obok Banku Spółdzielczego w Lubaczowie – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z BIK S.A. mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). BIK S.A. 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, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej BIK S.A. dostępna jest na stronie https://www.bslubaczow.pl/ochrona-danych-osobowych</p>	<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Bank Spółdzielczy w Lubaczowie sprawdzi dane o moich zobowiązaniach w Biurze Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (adres siedziby: ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa) (dalej „BIK S.A.”) oraz 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 BIK S.A. W zakresie przekazanych danych BIK S.A. - obok Banku Spółdzielczego w Lubaczowie – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z BIK S.A. mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). BIK S.A. 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, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej BIK S.A. dostępna jest na stronie https://www.bslubaczow.pl/ochrona-danych-osobowych</p>
<p>Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.</p>	<p>Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.</p>
<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.</p>	<p>Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.</p>
<p>Wyrażam zgodę na:</p> <p><u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgodę jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością zawarcia aneksu do Umowy kredytu]</u></p> <p>1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Lubaczowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Lubaczowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>Wyrażam zgodę na:</p> <p><u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgodę jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością zawarcia aneksu do Umowy kredytu]</u></p> <p>1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Lubaczowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Lubaczowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>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</p>	<p>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</p>
<p>Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.</p>	<p>Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.</p>

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem składam następujące dokumenty:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

Wnioskodawca													
Miejscowość													
Data podpisania wniosku:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-				-				
			-				-						
Wnioskodawca I <i>(podpis Wnioskodawcy)</i>													
Wnioskodawca II <i>(podpis Wnioskodawcy)</i>													
Potwierdzam autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami <i>(data, podpis i pieczęć funkcyjna przyłożona stemplem funkcyjnym (imiennym) pracownika Banku)</i>													

* niepotrzebne skreślić