



|                                 |         |  |
|---------------------------------|---------|--|
| <b>Adnotacja Banku:</b>         |         |  |
| 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"/> Kredyt Bezpieczna Gotówka  |
|                                      | <input type="checkbox"/> Kredyt Bezpieczna Gotówka Bezpieczny Kredyt                        |
|                                      | <input type="checkbox"/> Kredyt Bezpieczna Gotówka Samochodowy                              |
|                                      | <input type="checkbox"/> Kredyt Bezpieczna Gotówka na zakup używanego pojazdu samochodowego |
|                                      | <input type="checkbox"/> Kredyt na remont EKO-Kredyt  |
|                                      | <input type="checkbox"/> Kredyt w ROR   |
| Numer Umowy kredytu: .....           |   |
| Data podpisania Umowy kredytu: ..... |   |

**II. PRZEDMIOT WNIOSKU**

II.A. W poniższej sekcji „podwyższenie kwoty” nie ma zastosowania do Kredytu w ROR.

/w przypadku podwyższenia/obniżenia kwoty kredytu w ROR zastosowanie ma sekcja II.B/

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> podwyższenie kwoty             | do: ..... PLN<br>(słownie: ..... złotych<br>Zapłata prowizji za podwyższenie kwoty kredytu w formie:<br><input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu<br><input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku<br><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:<br>.....<br>na:<br>.....  |
| <input type="checkbox"/> zmiana terminu spłat           | nowy dzień spłaty .....  |
| <input type="checkbox"/> zmiana systemu spłat           | <input type="checkbox"/> metoda malejących rat kapitałowo-odsetkowych<br><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<br><input type="checkbox"/> przyłączenie<br>Imię i nazwisko Kredytobiorcy: .....   |



|   | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|---|--|--|
| Stan cywilny  | <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> wspólne pozycie, <input type="checkbox"/> separacja,<br>konkubinaty   | <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> wspólne pozycie, <input type="checkbox"/> separacja,<br>konkubinaty   |
| Ustrój majątkowy małżonków  | <input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa<br><input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy  | <input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa<br><input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy  |
| Cechy dokumentu tożsamości  | Nazwa: .....<br>Seria: .....<br>Nr dokumentu: .....<br>Wydany przez: .....   | Nazwa: .....<br>Seria: .....<br>Nr dokumentu: .....<br>Wydany przez: .....   |
| Adres zamieszkania na terenie RP  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  |
| Adres do korespondencji na terenie RP<br><i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i> | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  |
| Nr telefonu (do wyboru)   | stacjonarny: .....<br>komórkowy: : .....   | stacjonarny : .....<br>komórkowy : .....   |
| E-mail:   | .....  | .....  |
| Wykształcenie   | <input type="checkbox"/> niepełne i podstawowe<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> pomaturalne<br><input type="checkbox"/> wyższe (licencjat i inżynier)<br><input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> podyplomowe<br><input type="checkbox"/> inne* | <input type="checkbox"/> niepełne i podstawowe<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> pomaturalne<br><input type="checkbox"/> wyższe (licencjat i inżynier)<br><input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> podyplomowe<br><input type="checkbox"/> inne* |

\* zaznaczyć w przypadkach jeśli klient posiada tytuł naukowy

#### 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)                                | .....  | .....  |
| Data podjęcia aktualnej pracy w aktualnym miejscu zatrudnienia | .....  | .....  |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)                         | .....  | .....  |
| Częstotliwość dochodu:   | <input type="checkbox"/> Dochód roczny,<br><input type="checkbox"/> Półrocznie,<br><input type="checkbox"/> Kwartalnie,<br><input type="checkbox"/> Miesięcznie, | <input type="checkbox"/> Dochód roczny,<br><input type="checkbox"/> Półrocznie,<br><input type="checkbox"/> Kwartalnie,<br><input type="checkbox"/> Miesięcznie, |

|  | Wnioskodawca I  |              | Wnioskodawca II  |              |
|--|---|--------------|--|--------------|
|  | <input type="checkbox"/> Co dwa tygodnie,<br><input type="checkbox"/> Tygodniowo,<br><input type="checkbox"/> Codziennie,<br><input type="checkbox"/> Inne .....                          |              | <input type="checkbox"/> Co dwa tygodnie,<br><input type="checkbox"/> Tygodniowo,<br><input type="checkbox"/> Codziennie,<br><input type="checkbox"/> Inne ..... |              |
| Tryb zatrudnienia<br>(dochód miesięczny netto w PLN)   | <b>Rodzaj</b>   | <b>Kwota</b> | <b>Rodzaj</b>  | <b>Kwota</b> |
|  | <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,<br>czas nieokreślony   | .....        | <input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat,<br>czas nieokreślony  | .....        |
|  | <input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat,<br>czas określony  | .....        | <input type="checkbox"/> umowa o pracę – pełny etat,<br>czas określony   | .....        |
|  | <input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat,<br>czas nieokreślony  | .....        | <input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat,<br>czas nieokreślony   | .....        |
|  | <input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat,<br>czas określony   | .....        | <input type="checkbox"/> umowa o pracę – niepełny etat,<br>czas określony  | .....        |
|  | <input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa o<br>dzieło  | .....        | <input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa o<br>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<br>(Liczba członków gospodarstwa domowego nie osiągająca dochodu) | (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  | (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) |              |  |              |
|  | ..... 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                          |
|--|--|--|
| <b>I. ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE</b>   |  |  |
| <i>/zadłużenie zarówno wobec banków, jak i innych podmiotów niebędących bankami, a prowadzących działalność w zakresie udzielania kredytów i pożyczek/</i> |  |  |
| 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: .....         |  |

|  | Wnioskodawca I  | Wnioskodawca II   |
|--|---|---|
|  | Kwota udzielonego zobowiązania: .....<br>Kwota pozostała do spłaty: .....<br>Rata miesięczna (kapitał/odsetki): .....<br>Waluta zobowiązania, raty: ..... | Kwota udzielonego zobowiązania: .....<br>Kwota pozostała do spłaty: .....<br>Rata miesięczna (kapitał/odsetki): .....<br>Waluta zobowiązania, raty: ..... |
|  | Kwota udzielonego zobowiązania: .....<br>Kwota pozostała do spłaty: .....<br>Rata miesięczna (kapitał/odsetki): .....<br>Waluta zobowiązania, raty: ..... | Kwota udzielonego zobowiązania: .....<br>Kwota pozostała do spłaty: .....<br>Rata miesięczna (kapitał/odsetki): .....<br>Waluta zobowiązania, raty: ..... |
| Limit ROR  | Kwota limitu: .....<br>Waluta limitu: .....   | Kwota limitu: .....<br>Waluta limitu: .....   |
|  | Kwota limitu: .....<br>Waluta limitu: .....   | Kwota limitu: .....<br>Waluta limitu: .....   |
| Limit karty kredytowej   | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   |
|  | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   |
| Poręczenie/przystąpienie do długu  | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   |
|  | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   |
| <b>II. ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE INNE NIŻ ZOBOWIĄZANIA KREDYTOWE</b><br><i>/zobowiązania inne niż kredytowe, z których kredytobiorca nie może się wycofać tj. wynikających z przepisów prawa lub mających charakter trwały i nieodwołalny w szczególności zaszczonych alimentów i wypłacanych rent/</i> |   |   |
| .....<br>/należy wpisać nazwę zobowiązania/  | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   |
| .....<br>/należy wpisać nazwę zobowiązania/  | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   | Kwota zobowiązania: .....<br>Waluta zobowiązania: .....   |

**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<br><input type="checkbox"/> obciążenie hipoteczne,<br><input type="checkbox"/> wynajmowane,<br><input type="checkbox"/> razem z rodzicami,<br><input type="checkbox"/> wspólnie z innymi osobami,<br><input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe,<br><input type="checkbox"/> inny | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> obciążenie hipoteczne,<br><input type="checkbox"/> wynajmowane,<br><input type="checkbox"/> razem z rodzicami,<br><input type="checkbox"/> wspólnie z innymi osobami,<br><input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe,<br><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: <b>alarm@bslubaczow.pl</b> | 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: <b>alarm@bslubaczow.pl</b> |
| Oświadczam, że Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:<br><input type="checkbox"/> oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem      | Oświadczam, że Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:<br><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<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy  | <input type="checkbox"/> oferty spoza Banku z Zakładem ubezpieczeń akceptowanym przez Bank<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy  |
| Oświadczam, że<br><input type="checkbox"/> <b>posiadam</b> pełną zdolność do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną<br><input type="checkbox"/> <b>nie posiadam</b> pełnej zdolności do czynności prawnych  | Oświadczam, że<br><input type="checkbox"/> <b>posiadam</b> pełną zdolność do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną<br><input type="checkbox"/> <b>nie posiadam</b> pełnej zdolności do czynności prawnych  |
| Oświadczam, że <sup>2</sup> :<br>1) przebywam na urlopie wychowawczym:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>2) przebywam na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>3) przebywam na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>4) znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY; w przypadku zaznaczenia „TAK” czy wypowiedzenie związane jest z przejściem na emeryturę lub rentę: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE<br>5) obowiązująca mnie umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron przed upływem 6 miesięcy od daty złożenia niniejszego oświadczenia:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br><br><sup>2</sup> w przypadku <b>nieosiągnięcia</b> dochodu z tytułu umowy o pracę, kontaktu menedżerskiego lub mianowania należy zaznaczyć „ <b>NIE DOTYCZY</b> ”       | Oświadczam, że <sup>2</sup> :<br>1) przebywam na urlopie wychowawczym:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>2) przebywam na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>3) przebywam na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br>4) znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY; w przypadku zaznaczenia „TAK” czy wypowiedzenie związane jest z przejściem na emeryturę lub rentę: <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE<br>5) obowiązująca mnie umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron przed upływem 6 miesięcy od daty złożenia niniejszego oświadczenia:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br><br><sup>2</sup> w przypadku <b>nieosiągnięcia</b> dochodu z tytułu umowy o pracę, kontaktu menedżerskiego lub mianowania należy zaznaczyć „ <b>NIE DOTYCZY</b> ”       |
| 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:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK; w przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać w jakiej sprawie toczy się postępowanie:<br>.....  | Oświadczam, że toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne:<br><input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK; w przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać w jakiej sprawie toczy się postępowanie:<br>.....  |
| Bank informuje, że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych, o których mowa poniżej, lub w zbiorach danych Banku w rozumieniu ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o kredycie konsumenckim. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, wniosek nie zostanie rozpatrzony.   | Bank informuje, że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych, o których mowa poniżej, lub w zbiorach danych Banku w rozumieniu ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o kredycie konsumenckim. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, wniosek nie zostanie rozpatrzony.   |
| 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 „ <b>BIK S.A.</b> ”) 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 <b>BIK S.A.</b> W zakresie przekazanych danych <b>BIK S.A.</b> - obok Banku Spółdzielczego w Lubaczowie – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z <b>BIK S.A.</b> 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). <b>BIK S.A.</b> 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 <b>BIK S.A.</b> dostępna jest na stronie | 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 „ <b>BIK S.A.</b> ”) 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 <b>BIK S.A.</b> W zakresie przekazanych danych <b>BIK S.A.</b> - obok Banku Spółdzielczego w Lubaczowie – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z <b>BIK S.A.</b> 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). <b>BIK S.A.</b> 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 <b>BIK S.A.</b> dostępna jest na stronie |

|  |  |
|--|--|
| <a href="https://www.bslubaczow.pl/ochrona-danych-osobowych">https://www.bslubaczow.pl/ochrona-danych-osobowych</a>  | <a href="https://www.bslubaczow.pl/ochrona-danych-osobowych">https://www.bslubaczow.pl/ochrona-danych-osobowych</a>  |
| 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   | 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   |
| Wyrażam zgodę na:<br><b><u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością rozpatrzenia wniosku]</u></b>   | Wyrażam zgodę na:<br><b><u>[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem możliwości dokonania oceny zdolności kredytowej a tym samym niemożliwością rozpatrzenia wniosku]</u></b>   |
| 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:<br>[ ] TAK / [ ] NIE            | 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:<br>[ ] TAK / [ ] NIE            |
| 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:<br>[ ] TAK / [ ] NIE | 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:<br>[ ] TAK / [ ] NIE |

## ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

|   |       |
|---|-------|
| 1 | ..... |
| 2 | ..... |
| 3 | ..... |
| 4 | ..... |
| 5 | ..... |
| 6 | ..... |

|  |  |
|--|--|
| <b>Wnioskodawca</b>  |  |
| Miejscowość  |  |
| Data podpisania wniosku:   | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>Wnioskodawca I</b><br><i>(podpis Wnioskodawcy)</i>  |  |
| <b>Wnioskodawca II</b><br><i>(podpis Wnioskodawcy)</i>   |  |
| <b>Potwierdzam autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami</b><br><i>(data, podpis i pieczęć funkcyjna przyłożona stemplem funkcyjnym (imiennym) pracownika Banku)</i> |  |

\* niepotrzebne skreślić