



**WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU**

KURPIOWSKI BANK SPÓŁDZIELCZY W MYSZYŃCU/ODDZIAŁ W

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

NR WNIOSKU KREDYTOWEGO

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU BEZPIECZNA GOTÓWKA w ramach promocji**

**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

|                                                                                                                                             |                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Kwota kredytu: _____ PLN                                                                                                                    | Słownie: _____ złotych                                                                  |
| Okres kredytowania: _____ miesięcy                                                                                                          |                                                                                         |
| Cel kredytowania:                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne                                      |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej |                                                                                         |
| Ubezpieczenie kredytu                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia<br><input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem |
| Spłata kredytu w ratach<br>równych (równe raty<br>kapitałowo-odsetkowe):                                                                    | płatnych w ..... dniu miesiąca                                                          |

**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<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><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                                                                                                         |

|                                                                                    | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                                                     | Wnioskodawca II                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cechy dokumentu tożsamości                                                         | Nazwa: _____<br>Seria: _____<br>Nr dokumentu: _____<br>Wydany przez: _____<br>Data wydania dokumentu _____                                                                                                                         | Nazwa: _____<br>Seria: _____<br>Nr dokumentu: _____<br>Wydany przez: _____<br>Data wydania dokumentu _____                                                                                                                         |
| 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>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) | 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: _____                                                                                                                                                                                             |
| Wykształcenie                                                                      | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> licencjat/inżynier<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> licencjat/inżynier<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne |
| Rachunek w Kurpiowskim Banku Spółdzielczym w Myszyńcu                              | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam, nr NRB _____                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam, nr NRB _____                                                                                                                                           |

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

|                                                                                                  | Wnioskodawca I                                                                                                                                         | Wnioskodawca II                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Całkowity staż pracy (w latach)                                                                  |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach) |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)                                                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |
| Stanowisko                                                                                       | <input type="checkbox"/> właściciel firmy<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca | <input type="checkbox"/> właściciel firmy<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca |

|                                                                                                                                                     | Wnioskodawca I                                                                                                                                   | Wnioskodawca II                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne | <input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne |
| Miesięczny dochód netto:                                                                                                                            | _____ PLN                                                                                                                                        | _____ PLN                                                                                                                                        |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym ogółem                                                                                                          |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |
| Liczba dzieci na które przysługuje świadczenie „800+”                                                                                               |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |
| Miesięczne wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |
| <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 ROR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                             |                   |      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| limit karty kredytowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                             |                   |      | <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 |
| 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 _____) |                      |                             |                   |      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

#### V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

| Zobowiązania                            | Kwota zobowiązania | Kwota pozostała do spłaty | Rata (kapitał) miesięczna kwartalna półroczna roczna | Wnioskodawca                                           |
|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN) |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN) |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN) |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |

| Zobowiązania                                          | Kwota zobowiązania | Kwota pozostała do spłaty | Rata (kapitał) miesięczna kwartalna półroczna roczna | Wnioskodawca                                           |
|-------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Limit karty kredytowej (w tys PLN)                    |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Limit karty kredytowej (w tys PLN)                    |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Limit karty kredytowej (w tys PLN)                    |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN) |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN) |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)         |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)         |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)         |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)         |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)         |                    |                           |                                                      | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II |
| Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)         |                    |                           |                                                      | <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):<br>_____<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu):<br>_____<br><input type="checkbox"/> NIE |

## VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

|                                                     | Wnioskodawca I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Wnioskodawca II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Status mieszkaniowy (wartość jeśli własność)        | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne _____ | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne _____ |
| Status własności samochodu (wartość jeśli własność) | <input type="checkbox"/> własny (marka, rok prod., wartość rynkowa):<br>_____<br><input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> własny (marka, rok prod., wartość rynkowa):<br>_____<br><input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                        | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| Oszczędności<br>(kwota, waluta, okres lokaty)                                                                                                                                                                                          |                |                 |
| Papiery wartościowe<br>(ilość, wartość)                                                                                                                                                                                                |                |                 |
| Inne:<br>grunty – powierzchnia,<br>szacunkowa wartość,<br><br>budynki - powierzchnia,<br>szacowana wartość,<br><br>inwentarz – rodzaj, ilość,<br>szacunkowa wartość,<br><br>rzeczy ruchome, maszyny –<br>rodzaj, szacunkowa<br>wartość |                |                 |

#### VII. INFORMACJE \* (określenie kanałów dystrybucji):

|                                                                  |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| dotyczące przysyłania harmonogramów<br>spłat kredytu sporządzać: | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____               |
| o zmianach Regulaminu, Taryfy<br>sporządzać                      | <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP |

\*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

#### VIII. OŚWIADCZENIA

##### 1. Oświadczam, że:

- 1) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku ☐ oferty poza Bankiem ☐;
- 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
- 3) nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 4) 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;
- 5) nie toczy się ☐ toczy się ☐ wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_
- 6) terminowo reguluję zeznania podatkowe i nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
- 7) zostałem/łam poinformowany o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego;
- 8) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych 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 BPS – 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, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). 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, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), 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.kbsmyszyniec.pl/rodo](http://www.kbsmyszyniec.pl/rodo);

2. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.

3. Wyrażam zgodę na:

**[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]**

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Kurpiowski Bank Spółdzielczy w Myszyńcu do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kurpiowski Bank Spółdzielczy w Myszyńcu 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:

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

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej 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.

**ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy I

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy II

Potwierdzam tożsamość osoby/osób składających podpis/podpisy w imieniu Wnioskodawcy w mojej obecności.

Wnioskodawcę zweryfikowano i sprawdzono jego/ich umocowanie.

W przypadku wniosku oraz dokumentów do wniosku podpisanych przez Wnioskodawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym potwierdzam, że dokonana została weryfikacja kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

\_\_\_\_\_  
(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w PLN

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