

WNIOSEK O UDZIELENIE UNIWERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: zł	Słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: miesięcy	
Rodzaj oprocentowania: <input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo stałe w okresie 60 pierwszych m-cy	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<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
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących miesięcznie (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe), płatnych w dniu miesiąca <input type="checkbox"/> malejących w okresach (np. kwartalnych, półrocznych) odsetki płatne miesięcznie <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe), płatnych w dniu miesiąca
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku <input type="checkbox"/> wpłatę gotówkową w kasie Banku
Cel kredytowania
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: zł
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:
Operat szacunkowy zlecony Bankowi	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> druga hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku nr..... w Banku Spółdzielczym w Oleśnicy Oddział w <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco Kredytobiorcy wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach oferty dostępnej w Banku / oferty poza Bankiem <input type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z polisy ubezpieczeniowej nieruchomości od ognia i zdarzeń losowych <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia.....: Do czasu ustanowienia hipoteki: <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego osoby trzeciej, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym, <input type="checkbox"/> brak - podwyższenie marży

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania	Nazwa: Seria Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania
Adres zameldowania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Adres do korespondencji****	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:		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy w BS Oleśnica	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam
Rachunek oszczędnościowy w innym Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Miesięczny dochód netto (śr. z ost. 12 m-cy):: zł, zł,
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta: <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta: <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:
Ilość osób w gosp. dom. (w tym dzieci)		
Miesięczne wydatki stałe gosp. domowego (energia, opał, czynsz od nieruchomości, telefon, koszty eksploatacji samochodu itp.) śr. z ost. 12 m-cy		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II nie 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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń/przystąpienia do długu	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotęzł <input type="checkbox"/> w tym w Banku Spółdzielczym w Oleśnicy Oddział w	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotęzł <input type="checkbox"/> w tym w Banku Spółdzielczym w Oleśnicy Oddział w
Inne zobowiązania (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotęzł.	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam na kwotęzł.

V. INFORMACJE O STATUSIE MIESZKANIOWYM

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
--	----------------	-----------------

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania* <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania* <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> inne.....
Inne:		

VI. INFORMACJE *:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____
o zmianach Regulaminu, Taryfy 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

VII. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Oleśnicy, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bsolesnica.pl lub telefonicznie pod numer 71 398 00 60.
- Oświadczam, że:
 - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem*;
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem*;
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne ,
 - terminowo reguluje zeznania podatkowe;
 - Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego stopa referencyjna WIBOR 3M przyjmie wartość ujemną strony ustalą w Umowie, że stopa referencyjna w tym okresie będzie miała poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu.
- Wyrażam zgodę na:
 - otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819)

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

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

- otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819)

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

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

- Oświadczam, że powyższe dane osobowe i zgody zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.
- W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru: w placówce Banku lub przesyłania na adres korespondencyjny: _____.
- Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819), że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.

7. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
8. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.
9. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zweryfikowania w bazach zewnętrznych sytuacji finansowej oraz wiarygodności, a tym samym uniemożliwienie 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 2020 r. poz. 389, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Oleśnicy do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:
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 Oleśnicy do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań:
TAK / NIE**
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Oleśnicy z siedzibą w Oleśnicy oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy kredytu, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:
TAK / NIE**

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.

11. Informacje o prawach na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzula informacyjna Banku Spółdzielczego w Oleśnicy”.
12. *Niniejszych informacji udzielam świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, po zapoznaniu się z jego brzmieniem.*

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- zaświadczenie o osiągniętych dochodach
 dokument potwierdzający wysokość osiągniętych dochodów
 informacje o Poręczycielu jeśli taki występuje
 aktualny odpis z księgi wieczyste
 polisa ubezpieczeniowa nieruchomości w przypadku zabezpieczenia kredytu hipoteką na nieruchomości zabudowanej
 akt notarialny nabycia nieruchomości
 pozwolenie na budowę(jeżeli jest wymagany)
 dokumentacja kosztorysowo-projektowa
 dokumenty potwierdzające wniesienie udziału własnego
 harmonogram realizacji inwestycji
 wycena nieruchomości
 inne

.....
(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić

** w złotych

*** wymagany jeśli jest inny niż adres zameldowania

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU		
NR WNIOSKU KREDYTOWEGO		
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU		
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> KLIENT BANKU	<input type="checkbox"/> NOWY KLIENT

Podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek