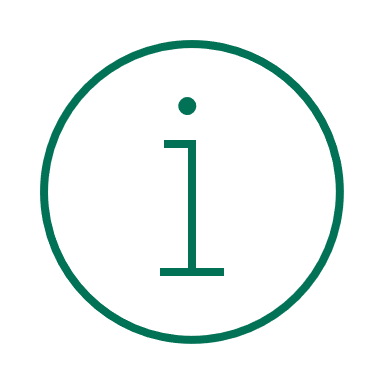
Nasza placówka przyjmująca wniosek:

(pieczątka firmowa)

Nr wniosku z rejestru:

Status klienta:

Pracownik naszej placówki przyjmujący wniosek:

**Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:**

* 1. jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
  2. jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotoryi („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

# Informacje o Wnioskodawcy

## Twoje podstawowe dane

Dane personalne

| **Dane** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Nazwisko rodowe |  |  |
| PESEL |  |  |
| Data urodzenia |  |  |
| Miejsce urodzenia |  |  |
| Kraj urodzenia |  |  |
| Obywatelstwo |  |  |
| Nazwisko rodowe matki |  |  |
| Imię matki |  |  |
| Imię ojca |  |  |
| Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy u nas | posiadam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nie posiadam | posiadam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nie posiadam |
| Dokument tożsamości | Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr dokumentu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data wydania:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr dokumentu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data wydania:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Miejsce zamieszkania

* 1. Adres stałego zamieszkania

| **Dane** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Ulica |  |  |
| Nr domu/Nr mieszkania |  |  |
| Kod pocztowy/Miejscowość |  |  |
| Województwo |  |  |
| Kraj |  |  |

* 1. Adres korespondencyjny na terenie Polski, jeżeli jest inny niż stałego zamieszkania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| Ulica |  |  |
| Nr domu/Nr mieszkania |  |  |
| Kod pocztowy/Miejscowość |  |  |
| Województwo |  |  |
| Kraj |  |  |

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskaż/cie jeden, wspólny sposób kontaktu w sprawie wniosku o kredyt

Numer telefonu do kontaktu:

e – mail:

Kanał kontaktu:  E – mail  krajowy adres korespondencyjny

## Informacje o wnioskodawcy

| **Informacje** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Stan cywilny | zamężna/żonaty  wdowa/wdowiec  panna/kawaler  rozwiedziona/y  separacja | zamężna/żonaty  wdowa/wdowiec  panna/kawaler  rozwiedziona/y  separacja |
| Małżeńska wspólność majątkowa | Tak  Nie  Nie dotyczy | Tak  Nie  Nie dotyczy |
| Wykształcenie | wyższe magisterskie  licencjat/Inżynier  średnie  zasadnicze zawodowe  podstawowe/gimnazjalne | wyższe magisterskie  licencjat/Inżynier  średnie  zasadnicze zawodowe  podstawowe/gimnazjalne |

## Informacje o dochodach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| Wykonywany zawód |  |  |
| Całkowity staż pracy w latach |  |  |

* 1. Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w tyś PLN):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj umowy** | **Kwota Wnioskodawca I** | **Kwota Wnioskodawca II** |
| Umowa o pracę | …………….…… | …………….…… |
| Umowa cywilno – prawna | …………….…… | …………….…… |
| Działalność gospodarcza | …………….…… | …………….…… |
| Najem-nr KW …………….…… | …………….…… | …………….…… |
| Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny | …………….…… | …………….…… |
| Wolne zawody | …………….…… | …………….…… |
| Działalność rolnicza | …………….…… | …………….…… |
| Dywidendy | …………….…… | …………….…… |
| Inne ………………………………. | …………….…… | …………….…… |

* 1. Pozostałe informacje

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe | * + 1. Tak     2. Nie     3. Nie dotyczy | * + 1. Tak     2. Nie     3. Nie dotyczy |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym | osoby dorosłe  (w tym wnioskodawca)  dzieci w tym  dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego | osoby dorosłe  (w tym wnioskodawca)  dzieci  w tym  dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego |
| Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego |  |  |

## Informacje o wydatkach

| **Rodzaj wydatku** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Miesięczne koszty utrzymania mieszkania w PLN |  |  |
| Miesięczne pozostałe wydatki na utrzymanie gospodarstwa domowegow PLN |  |  |

## Informacje o zobowiązaniach (w tym informacje o zobowiązaniach w ramach prowadzonej działalności) gospodarczej/rolniczej)

| **Lp** | **Rodzaj zobowiązania** | **Przyznana kwota w PLN** | **Rata**  **miesięczna w PLN** | **Kwota pozostała do spłaty w PLN** | **Waluta** | **Czy zobowiązanie będzie spłacone wnioskowanym kredytem**  zaznacz jeśli tak | **Czy zobowiązanie firmowe?**  zaznacz jeśli tak | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Informacje o posiadanym majątku

| **Informacje** | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Twoja sytuacja mieszkaniowa | właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania  posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu  posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego  najemca:  mieszkania komunalnego  mieszkania zakładowego  od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)  od osoby prywatnej (pokój)  zamieszkiwanie z rodzicami  zamieszkiwanie z dziećmi  inne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania  posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu  posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego  najemca:  mieszkania komunalnego  mieszkania zakładowego  od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)  od osoby prywatnej (pokój)  zamieszkiwanie z rodzicami  zamieszkiwanie z dziećmi  inne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Oświadczenia

1. Oświadczam, że:
   1. wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:

oferty Banku  spoza oferty Banku  nie dotyczy.

* 1. jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
  2. nie wystąpiłem  wystąpiłem  z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  3. nie toczy się  toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
  5. wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
  6. terminowo płacę podatki;
  7. zostałem poinformowany, 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 Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Banku – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej można skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto:kontakt@bik.pl) lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77 A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@bik.pl](mailto:iod@bik.pl) lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77 A), 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 https://www.pbszlotoryja.pl/01/wp-content/uploads/2025/07/Banki-klauzula-informacyjna-RODO-1.pdf
  8. zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny.

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@pbszlotoryja.pl.
2. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu.
3. Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotoryi z siedzibą w Złotoryi (kod 59-500) pod adresem ul. Marii Konopnickiej 17, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000067698. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.
4. Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

Wypełnić w przypadku wnioskowania o otwarcie rachunku oszczędnościowo- rozliczeniowego z oferty Banku

1. Oświadczam, że na rachunek z oferty Banku. będzie wpływać renta lub emerytura z zagranicy

TAK  NIE

1. Zostałem poinformowany o możliwości wydania przeze mnie do moich indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej),   
   o skutku złożenia dyspozycji (wypłata przez Was określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz   
   o tym, że osobą/ osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo.

## Zgody

**\*\*[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]**

| **Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:** | **I Wnioskodawca** | **II Wnioskodawca** |
| --- | --- | --- |
| na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotoryi aby wystąpił do Krajowego Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań\*\* | TAK  NIE | TAK  NIE |
| na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotoryi aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań\*\* | TAK  NIE | TAK  NIE |
| przetwarzanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotoryi 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. | TAK  NIE | TAK  NIE |
| Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich 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. | TAK  NIE | TAK  NIE |

Podpis Wnioskodawcy I miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy II miejscowość, data



Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotoryi

59-500 Złotoryja

ul. Marii Konopnickiej 17

……..………………………………………………………………….

/Miejscowość, data/

# OŚWIADCZENIE\*

Wnioskując o kredyt gotówkowy/sezonowy w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Złotoryi zgadzam się na otwarcie rachunku oszczędnościowo – rozliczeniowego:  Dla Ciebie  Senior

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wnioskodawcy

\* Wypełnij jeśli wnioskujesz o otwarcie rachunku oszczędnościowo- rozliczeniowego w naszym Banku

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank miejscowość, data