



Oddział w _____

Załącznik do wniosku kredytowego nr _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

INFORMACJE O PORĘCZYCIELACH / WSPÓŁMAŁŻONKACH PORĘCZYCIELI *

Dotyczy wniosku Klienta o udzielenie kredytu
(proszę wpisać imię i nazwisko osoby wnioskującej o kredyt)

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
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
Mażeńska 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: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____
Adres zameldowania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	Stacjonarny _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
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 ROR w BS Nidzica	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____

II. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
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 <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
dochód netto (śr. z ost. 12 m-cy):	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
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. domowym w tym dzieci..... w wieku..... w tym dzieci..... w wieku.....
Ilość osób w gosp. dom. poza Wnioskodawcami uzyskujących udokumentowany dochód:	<input type="checkbox"/> pomiędzy 400 a 1000 PLN: _____ os. <input type="checkbox"/> powyżej 1000 PLN: _____ os.	<input type="checkbox"/> pomiędzy 400 a 1000 PLN: _____ os. <input type="checkbox"/> powyżej 1000 PLN: _____ os.

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego (należy też uwzględnić podatki i ubezpieczenia płacone rocznie)	_____ PLN	_____ PLN
<input type="checkbox"/> Poręczyciel i Współmałżonek Poręczyciela należą do tego samego gospodarstwa domowego		

III. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Poręczyciel/ Współmałżonek Poręczyciela *
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
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze wypłacana przez Poręczyciela/Współmałżonka Poręczyciela 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
_____					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
_____					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku: NIE/TAK*:

_____ (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu)

IV. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
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"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <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"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne _____
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	_____	_____
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	_____	_____
Inne:		

V. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Nidzicy, że:
 - Bank Spółdzielczy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Mickiewicza 3 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych;
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Nidzicy w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - Bank Spółdzielczy w Nidzicy nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Herberta 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe.
 - przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych;
 - dane osobowe będą przetwarzane przez Bank nie dłużej niż do zrealizowania celów, do których zostały zebrane;
 - kontakt do przedstawiciela Banku, administratora bezpieczeństwa informacji, drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bsnidzica.pl;
 - zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bsnidzica.pl lub telefonicznie pod numerem 89 625 82 55;
 - Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.
- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia do:
 - pośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, w zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy;
 - Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.
- Oświadczam, że:
 - 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 w sprawie: _____

- 4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.
4. Na podstawie Ustawy, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu:
- 1) zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowanie, w celu poprawy jakości świadczonych usług bankowych i dostosowania oferty Banku do potrzeb Klientów:

Poręczyciel		Współmałżonek Poręczyciela	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- 2) reklamy produktów i usług Banku:

Poręczyciel		Współmałżonek Poręczyciela	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

5. Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1907 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy.

Poręczyciel		Współmałżonek Poręczyciela	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

6. Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez podmioty z Grupy BPS, w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, w tym świadczonych usług oraz oferowanych produktów zgodnie z Ustawą:

Poręczyciel		Współmałżonek Poręczyciela	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- 2) przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:
- a) System Bankowy Rejestr (CBD-BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Herberta 8 – Biuro Obsługi Klienta, przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kaczmarskiego 77A– Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), z siedzibą we Wrocławiu i adresem: 51-214 Wrocław, ul. Danuty Siedzikówny 12;

w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych:

Poręczyciel		Współmałżonek Poręczyciela	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- 3) przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust. 2 ustawy Prawo bankowe:

Poręczyciel		Współmałżonek Poręczyciela	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- 4) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną:

Poręczyciel		Współmałżonek Poręczyciela	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

W tym celu wskazuję adres/y poczty elektronicznej: _____

Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z informacją składam następujące dokumenty:

1) _____ 2) _____

miejsowość, data

podpis Poręczyciela

Współmałżonka Poręczyciela

podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego
autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych
z przedłożonymi dokumentami

OŚWIADCZENIE Członka Zarządu*/ Członka Rady Nadzorczej*/ osoby zajmującej stanowisko kierownicze*/ Członka Banku*
Oświadczam, że następujące podmioty są powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie:

1. _____
(nazwa i siedziba podmioty, REGON)

(dokładne określenie powiązania kapitałowego lub organizacyjnego ww. podmiotu ze składającym oświadczenie)

2. _____

OŚWIADCZENIE PODMIOTU POWIĄZANEGO KAPITAŁOWO LUB ORGANIZACYJNIE z Członkiem Zarządu*/ Członkiem Rady Nadzorczej*/ osobą zajmującą stanowisko kierownicze*/ Członkiem Banku*

Oświadczam*/ oświadczamy*, że następujące osoby*** są powiązane z moją firmą*/ z naszą firmą* kapitałowo organizacyjnie:

1. _____
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

(dokładne określenie powiązania kapitałowego lub organizacyjnego ww. osoby ze składającym oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

** w PLN