

Wypełnia pracownik Banku

Załącznik do wniosku kredytowego nr

INFORMACJE O PORĘCZycIELU / WSPÓŁMAŁŻONKU PORĘCZycIELA *
Dotyczy wniosku Klienta o udzielenie kredytu
(proszę wpisać imię i nazwisko osoby wnioskującej o kredyt)
I. INFORMACJE PODSTAWOWE

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
Imię/Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL/data urodzenia w przypadku braku nr PESEL		
Kraj urodzenia		
obywatelstwo		
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
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny _____	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny _____
Cechy dokumentu tożsamości	Seria/ Numer _____ Wydany przez: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____	Seria/ Numer _____ Wydany przez: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu/lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu/lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji na terenie RP <i>(wpisać tylko wówczas, gdy jest inny niż adres zamieszkania)</i>	Ulica: _____ Nr domu/lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu/lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny _____ komórkowy: _____	stacjonarny _____ komórkowy: _____
E-mail:		
Rachunek w ofercie Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam ROR

II. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Wykonywany zawód		
Miesięczny dochód netto:	_____ zł, w tym:	_____ zł, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura/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"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura/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: _____

	Poręczyciel	Współmałżonek Poręczyciela
	<input type="checkbox"/> świadczenie 800 + Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ <input type="checkbox"/> inne: . _____	<input type="checkbox"/> świadczenie 800 + Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ <input type="checkbox"/> inne: . _____
Liczba osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci)		
Ilość osób w gospodarstwie domowym poza Wnioskodawcami uzyskującymi udokumentowany dochód:	Ilość osób _____ Wysokość dochodu _____	Ilość osób _____ Wysokość dochodu _____
Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania	_____ zł	_____ zł
Poręczyciel I i Współmałżonek Poręczyciela II i Współmałżonek Poręczyciela II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

III. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

(osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub rolniczą podają także zobowiązania z tytułu kredytów jakie zaciągnęły na prowadzoną działalność)

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Poręczyciel/ Współmałżonek Poręczyciela *
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<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 renta dożywotnia, zobowiązania wobec tzw. parabanków, np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

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"/> zamieszkiwanie z rodzicami/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"/> zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi <input type="checkbox"/> inne _____
Inny majątek i posiadane oszczędności	_____	_____

V. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Oświadczam, że:
 - nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:
☐ oferty dostępnej w Banku z Zakładem ubezpieczeniowym dostępnym w Banku
☐ oferty poza Bankiem z Towarzystwem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank
☐ nie dotyczy;
 - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
 - 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: _____;
 - terminowo reguluję zobowiązania wynikające ze składanych zeznań podatkowych;
 - zostałem/łam poinformowany/a 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 – 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 77 a). 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 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.bs.limanowa.pl/rodo/dnl/176>.
- 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 upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

- 2) 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 za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Limanowej z siedzibą w Limanowej przy ul. Rynek 7 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:

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

(miejscowość, data)

podpisy Poręczyciela/ Współmałżonka Poręczyciela

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.

(miejscowość, data)

podpisy Poręczyciela/ Współmałżonka Poręczyciela

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z informacją składam następujące dokumenty:

- 1) _____
2) _____

(miejscowość, data)

podpis Poręczyciela

podpis Współmałżonka Poręczyciela

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

* niepotrzebne skreślić
** w złotych