

Nr wniosku kredytowego: _____

Data złożenia wniosku kredytowego: ____ - ____ - ____

Modulo: _____

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU
CZYSTE POWIETRZE Z DOTACJĄ NA CZĘŚCIOWĄ SPŁATĘ KAPITAŁU UDZIELANĄ W RAMACH
PROGRAMU CZYSTE POWIETRZE**

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: _____ PLN	Słownie: _____ złotych
Okres kredytowania: _____ miesięcy	
Cel kredytowania:	Przedsięwzięcia zgodne z Programem Priorytetowym Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej „Czyste Powietrze”, polegające na wymianie starych i nieefektywnych źródeł ciepła na paliwo stałe na nowoczesne źródła ciepła spełniające najwyższe normy oraz przeprowadzeniu niezbędnych prac termomodernizacyjnych budynku: <input type="checkbox"/> koszty kwalifikowane Przedsięwzięcia w kwocie: _____ zł <input type="checkbox"/> inne wydatki zgodne z celem Programu Priorytetowego Czyste Powietrze, w kwocie _____ zł <i>(cel nie może przekraczać 5% kwoty kredytu)</i> Zakres przedsięwzięcia określa załącznik nr 1 do Wniosku
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w ____ . dniu miesiąca
Ubezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem na życie <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem majątkowym odnawialnych źródeł energii
Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu ubezpieczeń (dotyczy ubezpieczenia na życie) <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu ubezpieczeń (dotyczy ubezpieczenia na życie) <input type="checkbox"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu składki jednorazowej na rachunek zakładu ubezpieczeń ze środków kredytowych (dotyczy ubezpieczenia na życie) <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem na rachunek zakładu ubezpieczeń w terminie wskazanym na dokumencie ubezpieczenia (dotyczy ubezpieczenia majątkowego odnawialnych źródeł energii) <input type="checkbox"/> nie dotyczy
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

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 <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: _____	Nazwa: _____ Seria / Nr dokumentu: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu/lokalu: _____ Kod: __ - ____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu/lokalu: _____ Kod: __ - ____ Miejscowość: _____ Kraj: _____

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica: _____ Nr domu/lokalu: _____ Kod: __ - ____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu/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 w ofercie 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
Całkowity staż pracy (w latach)		
Miesięczny dochód netto:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
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
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"/> świadczenie 500 + Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ <input type="checkbox"/> inne: . _____	<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"/> świadczenie 500 + Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ Imię dziecka _____ data urodzenia _____ <input type="checkbox"/> inne: . _____
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)		
Wydatki stałe gosp. 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

(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	Wnioskodawca
					<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 przez Wnioskodawcę/ Współmałżonka Wnioskodawcy*** renta dożywotnia, zobowiązania wobec tzw. parabanków, np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe)					<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): _____ <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ <input type="checkbox"/> NIE

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	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"/> 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"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne _____
Inny majątek i posiadane oszczędności [np. działki, mieszkania, samochody, podać wartość, nr KW]		

VI. INFORMACJE *:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu oraz zmian Regulaminu i Taryfy	sporządzać	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____ <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 I ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego. w Limanowej, zwanego dalej **Bankiem**, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bs.limanowa.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 18 333 72 10

2. Oświadczam, że:

- Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku ;
- 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: _____
- terminowo reguluje zeznania podatkowe;
- 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 – 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), 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/108>.

3. Wyrażam zgodę na:

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

- 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.

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

- 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.

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

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank 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.

5. Wyrażam zgodę na przesłanie złożonego przeze mnie wraz z Wnioskiem kredytowym Wniosku do Dotację do Właściwego Wojewódzkiego Funduszu Ochrony środowiska i Gospodarki Wodnej (WFOŚiGW) w celu uzyskania dotacji w ramach Programu Priorytetowego „Czyste Powietrze”.
6. Upoważniam Bank do:
 - 1) przekazywania NFOŚiGW i Właściwemu WFOŚiGW danych stanowiących tajemnicę bankową, określonych w art. 104 Ustawy Prawo bankowe oraz wszelkich posiadanych dokumentów związanych z wnioskowaną Dotacją oraz z udzielonym kredytem na co wyrażam niniejszym zgodę w trybie art. 103 ust. 3 Prawa bankowego;
 - 2) przekazywania NFOŚiGW oraz Właściwemu WFOŚiGW oświadczenia o wycofaniu Wniosku o Dotację przed wypłatą kredytu, w przypadku złożenia takiego oświadczenia przeze mnie;
 - 3) wycofania przesłanego przez Bank do Właściwego WFOŚiGW Wniosku o dotację w przypadku odstąpienia przeze mnie od Umowy kredytu lub wypowiedzenia lub rozwiązania Umowy kredytu przed zawarciem Umowy Dotacji.
7. Oświadczam, że przypadku gdy przekazana przez Właściwy WFOŚiGW Dotacja przekroczy kwotę kapitału kredytu, jaka będzie pozostała do spłaty z tytułu zawartej Umowy kredytu na dzień przekazania Dotacji lub gdy przed wypłatą Dotacji przez Właściwy WFOŚiGW dokonam całkowitej spłaty udzielonego kredytu - pozostała część przekazanej Dotacji (nadwyżka) powinna zostać przekazana przez Bank na rachunek o numerze: _____
8. Oświadczam, że właścicielem rachunku, o którym mowa w ust. 7 jest Wnioskodawca o Dotację Programu Czyste Powietrze, tj.

(imię i nazwisko Wnioskodawcy będącego jednocześnie Beneficjentem Programu Czyste Powietrze)

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

 (miejscowość, data)

 podpis Wnioskodawcy I

 podpis Wnioskodawcy II

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

* niepotrzebne skreślić

** w PLN

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