

Śląski Bank Spółdzielczy „SILESIA” w Katowicach

.....

Placówka Banku

Nr wniosku kredytowego:

Data złożenia wniosku kredytowego:

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Wnioskowana kwota kredytu: złotych	Słownie: złotych
Cel kredytowania:	1) Konsolidacja wcześniej zaciągniętych zobowiązań 2) Dodatkowo wnioskuję o kwotęzł (słownie złotych:) z przeznaczeniem na dowolny cel.
Zobowiązania do konsolidacji	
Kwota:	Bank/Instytucja która udzieliła kredytu/pożyczki:
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
Okres kredytowania: miesięcy	
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
Splata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca
Splata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> pobieranie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku
Proponowane zabezpieczenie kredytu:	
<input type="checkbox"/> weksel In blanco wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> hipoteka na nieruchomości, <input type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z polisy ubezpieczeniowej od ognia i innych zdarzeń losowych nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie , <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uprawnionego z polisy ubezpieczeniowej na życie na wypadek śmierci Kredytobiorcy, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym, <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa wekslowego, <input type="checkbox"/> inne:	
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: złotych	Słownie: złotych
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:

--	-------

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
PESEL		
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:
Cechy innego dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:	Nazwa: Seria: Nr dokumentu: Wydany przez:
Adres zameldowania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj:
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zameldowania)	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:		
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
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		

III. 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
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
.....					<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

IV. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości informację Śląskiego Banku Spółdzielczego „SILESIA” w Katowicach (zwanego dalej Bankiem), że:
 - Bank będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.);
 - dane te przetwarzane będą przez Bank w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytowej, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - Bank nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie Prawo bankowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 1876 z późn. zm.) 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 przy ul. Modzelewskiego 77 A – 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. Kruczkowskiego 8 - Biuro Obsługi Klienta, 02-676 Warszawa ul. Postępu 17 a, 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 do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2014r. poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. oraz do Systemu BANKOWY REJESTR o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.
- Upoważniam Bank do wystąpienia do mojego pracodawcy/pracodawców w celu weryfikacji przedstawionych przeze mnie dokumentów dotyczących uzyskiwanych dochodów.
- Terminowo reguluję zobowiązania podatkowe.
- Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- Oświadczam, że jestem / nie jestem* udziałowcem Śląskiego Banku Spółdzielczego "SILESIA" w Katowicach, jestem / nie jestem* członkiem organów Banku, jestem / nie jestem* osobą powiązaną osobiście bądź organizacyjnie z członkiem organów Banku bądź osobą zajmującą w Banku stanowisko kierownicze.
- Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych tych informacji.
- Oświadczam, że nie wystąpiłem*/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej*

10. Wyrażam zgodę na (dotyczy kredytu zabezpieczonego hipotecznie):

- 1) 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 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:

Wnioskodawca I: / *

Wnioskodawca II: / *

- 2) 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:

Wnioskodawca I: / *

Wnioskodawca II: / *

11. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

V. ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |
| 5) | 6) |

.....
(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

(podpis i pieczęć imienna pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

* niepotrzebne skreślić

** w złotych