



MIĘDZYPOWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY W MYSZKOWIE

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU

I. INFORMACJE O KREDYCIE

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|---------|--|
| <input type="checkbox"/> kredyt gotówkowy | | <input type="checkbox"/> kredyt okolicznościowy / sezonowy | | <input type="checkbox"/> kredyt odnawialny w ROR | | | | | |
| (nazwa produktu kredytowego) | | | | | | | | | |
| Kwota kredytu: | | zł | | | | słownie: | | złotych | |
| Okres kredytowania: | | | | | | miesiące | | | |
| Deklarowane miesięczne wpływy na rachunek ROR (w przypadku występowania o Kredyt odnawialny w ROR): | | | | | | zł. | | | |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej | | | | | | | | | |
| Cel kredytowania: | | <input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie: | | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką przed uruchomieniem kredytu | | | | <input type="checkbox"/> wpłata przelewem przed uruchomieniem kredytu | | | |
| | | <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Międzypowiatowym Banku Spółdzielczym w Myszkowie Nr | | | | <input type="checkbox"/> kredyt bez prowizji | | | |
| Uruchomienie kredytu w formie: | | <input type="checkbox"/> wypłaty gotówki w Banku | | | | <input type="checkbox"/> przelewu środków na rachunek Kredytobiorcy Nr | | | |
| Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu: | | <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową | | | | <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku nr..... w Banku | | | |
| | | <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/wekslowe osób | | | | <input type="checkbox"/> ubezpieczenie na życie w towarzystwie ubezpieczeniowym, z którym Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie współpracuje; zapłata składki ubezpieczenia w formie: <input type="checkbox"/> wpłaty, <input type="checkbox"/> pobrania | | | |
| | | z rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego w Banku Nr | | | | <input type="checkbox"/> ubezpieczenie w towarzystwie ubezpieczeniowym spoza oferty Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie, gdzie Bank będzie wskazany jako uposażony w umowie ubezpieczenia na życie | | | |
| | | <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia: | | | | | | | |
| Spłata kredytu w ratach: | | <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) | | | | <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> równych ratach kapitałowych | | | | płatnych do: <input type="checkbox"/> 5-go <input type="checkbox"/> 10-go <input type="checkbox"/> 15-go <input type="checkbox"/> 20-go <input type="checkbox"/> 25-go <input type="checkbox"/> ostatniego dnia każdego miesiąca | | | |
| | | <input type="checkbox"/> nie dotyczy (zapis wybieramy gdy wnioskujemy o kredyt odnawialny w ROR) | | | | | | | |
| 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 Międzypowiatowym Banku Spółdzielczym w Myszkowie Nr | | | |
| W przypadku podjęcia pozytywnej decyzji i zawarcia umowy kredytowej wybieram następującą formę sporządzania i przekazywania informacji: | | dotyczących zmiany Regulaminu, Taryfy prowizji i opłat, Oprocentowania umownego i/lub przeterminowanego, przesyłania harmonogramu spłat kredytu, oraz dodatkowo w przypadku kredytu odnawialnego w ROR - przedłużenia lub nie Umowy kredytu na kolejny 12 miesięczny okres, wprowadzeniu nowego wzoru Umowy kredytu: | | | | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na platformie Trwały Nośnik - Publikator (https://mbsmyszkow.twojbs.pl/#/login) | | | |

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
|--|--|--|--------------------------------------|
| Imię (imiona) | | | |
| Nazwisko | | | |
| Imiona rodziców | | | |
| Nazwisko rodowe | | | |
| Nazwisko rodowe matki | | | |
| PESEL/ data urodzenia w przypadku nierezydentów (rrrr-mm-dd) | | | |
| Cechy dokumentu tożsamości | <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny, tj..... Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania | <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny, tj..... Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania | |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
|--|--|--|
| 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"/> pozostaje w separacji | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> pozostaje w separacji |
| 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 |
| Adres zamieszkania na terenie RP | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: | Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość: Kraj: |
| Adres do korespondencji | <input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania <input type="checkbox"/> inny, podać: | <input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania <input type="checkbox"/> inny, podać: |
| Nr telefonu | stacjonarny: komórkowy: | stacjonarny: komórkowy: |
| Adres 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 oszczędnościowo-rozliczeniowy | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam Nr: | <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam Nr: |
| Rachunek do zwrotu części prowizji za wcześniejszą spłatę kredytu - TSUE | Nr: | |

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|---|--|--|
| Całkowity staż pracy (w latach) | | |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach) | | |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres) | | |
| Zajmowane stanowisko pracy | <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 |
| Miesięczny dochód netto: | zł, w tym: | zł, w tym: |
| Źródła dochodu | <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony: <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 najmu: <input type="checkbox"/> inne: | <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony: <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 najmu: <input type="checkbox"/> inne: |
| Liczba osób w gosp. domowym (w tym dzieci) | | |
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego | | |
| Inne stałe obciążenia np. z tytułu alimentów, obciążeń komorniczych, wyroków sądowych. | | |
| Wnioskodawca I oraz Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |

IV. OŚWIADCZENIE o stanie zadłużenia w bankach i innych podmiotach niebędących bankami z wyłączeniem zobowiązań w ramach prowadzonej działalności gospodarczej/rolniczej

| Zobowiązania | Kwota zobowiązania | Kwota pozostała do spłaty | Rata miesięczna | Nazwa Banku | 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 |
| pożyczka | | | | | <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 |
| | | | | | <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 lub innych podmiotach niebędących bankami: | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku/ podmiotu, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu) <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku/ podmiotu, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu) <input type="checkbox"/> NIE |

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

Np. kredyt finansujący działalność gospodarczą, pożyczka, leasing finansowy, limit kredytu odnawialnego, limit kredytowy w rachunku bieżącym, limit karty kredytowej, limit factoringowy z regresem, limit factoringowy odwrotny, poręczenie, przystąpienie do długu.

| Bank/instytucja finansowa | Rodzaj finansowania | Data umowy | Udzielona kwota kredytu/pożyczki | Ostateczny termin spłaty | Aktualne zadłużenie | Miesięczna rata kapitałowa | Wnioskodawca |
|---------------------------|---------------------|------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------------------|--|
| | | | | | | | <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 |

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|--|--|--|
| Status mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> własność/współwłasność budynku mieszkalnego jednorodzinnego/ mieszkania własnościowego <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo własności mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie społeczno-czynszowe na zasadzie najmu w товариствach budownictwa mieszkaniowego (TBS) <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne <input type="checkbox"/> najem mieszkania/ domu od innych podmiotów/ osób z wyłączeniem najmu w TBS <input type="checkbox"/> wspólne zamieszkanie np. z rodzicami/ z dziećmi <input type="checkbox"/> inne w tym mieszkanie Skarbu Państwa, zakładowe | <input type="checkbox"/> własność/współwłasność budynku mieszkalnego jednorodzinnego/ mieszkania własnościowego <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo własności mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie społeczno-czynszowe na zasadzie najmu w товариствach budownictwa mieszkaniowego (TBS) <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne <input type="checkbox"/> najem mieszkania/ domu od innych podmiotów/ osób z wyłączeniem najmu w TBS <input type="checkbox"/> wspólne zamieszkanie np. z rodzicami/ z dziećmi <input type="checkbox"/> inne w tym mieszkanie Skarbu Państwa, zakładowe |
| Nieruchomości (rodzaj, adres przybliżona wartość rynkowa, Nr Księgi Wieczystej) | | |
| 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: _____ |
| Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa) | | |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty), Papiery wartościowe (ilość, wartość) | | |

| | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Inny majątek (wymienić) | | |

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie, zwanym dalej Bankiem, że zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną za pośrednictwem poczty elektronicznej Banku: bank@bsmyszkow.pl; lub telefonicznie: 34/313-78-00;
- Oświadczam, że :
 - wobec mnie nie toczy się postępowanie egzekucyjne:

| | | | |
|----------------|---|-----------------|---|
| Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------|---|-----------------|---|
 - wobec mnie nie toczy się postępowanie o ogłoszenie upadłości oraz że nie wystąpiłem/am z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej:

| | | | |
|----------------|---|-----------------|---|
| Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------|---|-----------------|---|
 - terminowo reguluję zobowiązania podatkowe:

| | | | |
|----------------|---|-----------------|---|
| Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------|---|-----------------|---|
 - jestem członkiem Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie

| | | | |
|----------------|---|-----------------|---|
| Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------|---|-----------------|---|
 - następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są członkami Zarządu, Rady Nadzorczej lub Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie lub zajmują w Banku kierownicze stanowisko.....
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku i że składam je świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
- Oświadczam, że:
 - otrzymałem od Banku wszelkie informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciągnięcia kredytu;
 - uzyskałem od pracownika Banku wszystkie wyjaśnienia do wszystkich zgłaszanych przeze mnie wątpliwości;
 - otrzymałem Formularz Informacyjny;
 - wszystkie podane przeze mnie w złożonym w Banku wniosku o udzielenie kredytu i załączonych dokumentach informacje dotyczące sytuacji osobistej i majątkowej są zgodne z prawdą.
 - otrzymałem informacje o ubezpieczeniach dostępnych w ofercie Banku dla niniejszego produktu kredytowego, w szczególności Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz z minimalnym zakresem warunków ochrony ubezpieczeniowej wymaganej przez Bank; (przekreślić jeśli nie dotyczy)
 - zostałem poinformowany o możliwości wyboru analogicznych do oferowanych przez Bank, ubezpieczeń spoza oferty Banku, które mogą stanowić, wymagane przez Bank, zabezpieczenie spłaty kredytu. (przekreślić jeśli nie dotyczy)

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 3).....
- 4).....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

FORMULARZ ZGÓD CZĘŚĆ „B”

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

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków do wystąpienia z wnioskiem do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

| | | | |
|----------------|---|-----------------|---|
| Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------|---|-----------------|---|

- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków 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 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------|---|-----------------|---|

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

FORMULARZ ZGÓD CZĘŚĆ „C”

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgody jest dobrowolne.]

- Wyrażam zgodę na: przetwarzanie przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 111, 42-300 Myszków oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa 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 zobowiązań:

| | | | |
|----------------|---|-----------------|---|
| Wnioskodawca I | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | Wnioskodawca II | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------|---|-----------------|---|

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

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)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

- zaznacz znakiem „X” właściwy
- * - niepotrzebne skreślić

Nr wniosku kredytowego
Data złożenia wniosku kredytowego
Modulo Klienta

.....
(pieczętka i podpis pracownika Banku przyjmującego wniosek)