



# 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 ( <a href="https://mbsmyszkow.twojbs.pl/#/login">https://mbsmyszkow.twojbs.pl/#/login</a> )			

### 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

1. 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;

2. Oświadczam, że :

1) 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
----------------	---	-----------------	---

2) 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
----------------	---	-----------------	---

3) terminowo reguluję zobowiązania podatkowe:

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

4) 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
----------------	---	-----------------	---

5) 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.....

6) 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.

3. 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:

1)..... 3).....

2)..... 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.]

1. 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
----------------	---	-----------------	---

2. 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.]

1. 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)