



# MIĘDZYPOWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY W MYSZKOWIE

## WNIOSEK O UDZIELENIE UNIWERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO

### I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: ..... zł		słownie: ..... złotych	
Okres kredytowania: ..... miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: ..... miesięcy			
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej			
Rodzaj oprocentowania	<input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo stałe w okresie 60 miesięcy		
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		
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) 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		
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 .....		
Cel kredytowania:	..... ..... .....		
Przewidywane terminy wykorzystania kredytu i wysokość poszczególnych transz:	termin	kwota (zł)	cel kredytowania
	1) .....	.....	.....
	2) .....	.....	.....
	3) .....	.....	.....
	4) .....	.....	.....
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: ..... zł, (słownie: ..... złotych)			
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu .....			
Nr Księgi Wieczystej: .....			
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> hipoteka na pierwszym miejscu Nr Księgi Wieczystej ..... <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku nr ..... w Banku ..... <input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> poręczenie cywilne/wekslowe ..... osób <input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty: <input type="checkbox"/> dostępnej w Banku <input type="checkbox"/> spoza Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie <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"/> inna forma zabezpieczenia .....		
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		<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> )
	<b>Zabezpieczenie do czasu ustanowienia hipoteki:</b> <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe / poręczenie według prawa cywilnego, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym, <input type="checkbox"/> inna forma zabezpieczenia .....		

### II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Imię (imiona)		
Nazwisko		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
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 .....
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)		
Miesięczny dochód netto:	..... zł, w tym:	..... zł, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: ..... <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: ..... <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 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

	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
							<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 towarzystwach budownictwa mieszkaniowego (TBS) <input type="checkbox"/> mieszkania 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 towarzystwach budownictwa mieszkaniowego (TBS) <input type="checkbox"/> mieszkania 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)	..... ..... .....	..... ..... .....
Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)	..... .....	..... .....
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty), Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... .....	..... .....
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 :
  - Środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu/ pożyczki/ dotacji.

- 2) Bank będzie uprawniony do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku:  
 z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem;  
 z oferty poza Bankiem z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank;
- 3) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku:  
 z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem  
 z oferty poza Bankiem z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank
- 4) wobec mnie nie toczy się postępowanie egzekucyjne:

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

- 5) wobec mnie nie toczy się postępowanie o ogłoszenie upadłości oraz że nie wystąpiłem/am z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej:

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

- 6) terminowo reguluje zobowiązania podatkowe:

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

- 7) jestem członkiem Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie

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

- 8) 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.....

- 9) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w przypadku, gdy dla danego okresu odsetkowego wskaźnik referencyjny WIBOR 3M przyjmie wartość ujemną strony ustala w Umowie, że wskaźnik referencyjny w tym okresie będzie miał poziom równy zero „0”, a oprocentowanie kredytu będzie wówczas równe wysokości marży kredytu,

- 10) zostałem/tam poinformowany/a o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.

- 11) zostałem/tam poinformowany/a o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego..

- 12) otrzymałem/tam od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych z kredytem hipotecznym” i mam świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytem, w tym ryzyka związanego z możliwością zmiany oprocentowania kredytu z oraz ryzyka możliwości zmian cen rynkowych nieruchomości,

- 13) otrzymałem/tam od Banku symulację spłaty kredytu, ryzyka IRR, ryzyka zmiany cen rynkowych nieruchomości, oraz że pracownik Banu informował o ryzykach wynikających z okresu kredytowania dłuższego niż 25 lat.

- 14) 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;  
 w związku z zaciąganiem kredytu oprocentowanego według zmiennej stopy procentowej zostałem poinformowany/na o ponoszeniu ryzyka stopy procentowej i jestem świadomy/ma jego ponoszenia;  
 otrzymałem Formularz Informacyjny;  
 otrzymałem od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach” i mam pełną świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytem;  
 wszystkie podane przeze mnie w złożonym w Banku wniosku o udzielenie kredytu i załączonych dokumentach informacje dotyczące sytuacji osobistej i majątkowej oraz stanu prawnego i faktycznego nieruchomości są zgodne z prawdą;  
 otrzymałem informacje o ubezpieczeniach dostępnych w ofercie Banku dla niniejszego produktu kredytowego, w szczególności Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz Kartę Produktu Ubezpieczeniowego wraz 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)

4. Wyrażam zgodę na:

- 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.

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

Adres odbioru:  placówka Banku;  poczta elektroniczna wskazana II części wniosku „Informacje o Wnioskodawcach”

- 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.

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

Adres odbioru:  placówka Banku;  poczta elektroniczna wskazana II części wniosku „Informacje o Wnioskodawcach”

5. Oświadczam, że dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.

6. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

7. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy oryginały dokumentów stanowiących załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:

- w placówce Banku lub  przesłania na adres korespondencyjny wskazany II części wniosku „Informacje o Wnioskodawcach”.

8. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.

9. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.

10. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.

## ZALĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1).....

- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

.....  
(miejsowość, data)

(podpis Wnioskodawcy I)

(podpis Wnioskodawcy II)

### FORMULARZ ZGÓD CZĘŚĆ „B”

**[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód 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 w Myszkowie 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.

<b>Wnioskodawca I</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<b>Wnioskodawca II</b>	<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 w Myszkowie 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.

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

.....  
(miejsowość, 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 w Myszkowie 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:

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

.....  
(miejsowość, 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.

.....  
(miejsowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II)

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

Nr wniosku kredytowego .....

Data złożenia wniosku kredytowego .....

Modulo Klienta .....

.....  
(pieczęćka i podpis pracownika Banku przyjmującego wnioski)