



.....  
Placówka Banku

Nr wniosku kredytowego: .....

Data złożenia wniosku kredytowego: .....

## WNIOSEK O UDZIELENIE UNIWERSALNEGO KREDYTU HIPOTECZNEGO

### I. INFORMACJE O KREDYCIE

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
| Kwota kredytu: ..... PLN  |  | Słownie: .....<br>..... złotych |
| Okres kredytowania: ..... miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: ..... miesięcy |  |                                 |
| Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:  | <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu<br><input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku<br><input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych   |                                 |
| Spłata kredytu w ratach:  | <input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe)<br><input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe)<br>płatnych w ..... dniu miesiąca  |                                 |
| Spłata kredytu poprzez:   | <input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu<br><input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku  |                                 |
| Cel kredytowania  | .....<br>.....<br>.....  |                                 |
| Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: ..... PLN                                    |  | Słownie: .....<br>.....złoty    |
| Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu:  |  | .....                           |
| Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:   | <input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości<br><input type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Kredytobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową<br><input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku Spółdzielczym w Szczytnie* / oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Szczytnie*<br><input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach oferty dostępnej w Banku* / oferty poza Bankiem BPS*<br><br><b>Do czasu ustanowienia hipoteki:</b><br><input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe na wekslu wystawionym przez Kredytobiorcę wraz z deklaracją wekslową,<br><input type="checkbox"/> kaucja pieniężna,<br><input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym,<br><input type="checkbox"/> ubezpieczenie pomostowe |                                 |

### II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

|                       | Wnioskodawca I | Wnioskodawca II |
|-----------------------|----------------|-----------------|
| Imiona                |                |                 |
| Nazwisko              |                |                 |
| Imiona rodziców       |                |                 |
| Nazwisko rodowe       |                |                 |
| Nazwisko rodowe matki |                |                 |

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|--|--|
| PESEL  |  |  |
| Stan cywilny   | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><input type="checkbox"/> separacja                             | <input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y<br><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: .....<br>Seria: .....<br>Nr dokumentu: .....<br>Wydany przez: .....   | Nazwa: .....<br>Seria: .....<br>Nr dokumentu: .....<br>Wydany przez: .....   |
| Adres zamieszkania   | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  |
| Adres do korespondencji<br><i>(jeżeli inny niż adres zamieszkania)</i> | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  | Ulica: .....<br>Nr domu: .....<br>Nr lokalu: .....<br>Kod: .....<br>Miejscowość: .....<br>Kraj: .....  |
| Nr telefonu (do wyboru)  | stacjonarny: .....<br>komórkowy: .....   | stacjonarny: .....<br>komórkowy: .....   |
| E-mail:  |  |  |
| Wykształcenie  | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> licencjat/inżynier<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie<br><input type="checkbox"/> licencjat/inżynier<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne |
| Wykonywany zawód   |  |  |
| Rachunek w ofercie Banku Spółdzielczego w Szczytnie                    | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam .....   | <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> posiadam .....   |

### 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)   |  |  |
| Stanowisko   | <input type="checkbox"/> właściciel firmy<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne | <input type="checkbox"/> właściciel firmy<br><input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> urzędnik<br><input type="checkbox"/> specjalista<br><input type="checkbox"/> pracownik<br><input type="checkbox"/> inne |

|   | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|---|--|--|
| Miesięczny dochód netto:  | ..... PLN, w tym:  | ..... PLN, w tym:  |
| Źródła dochodu  | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....<br><input type="checkbox"/> emerytura: .....<br><input type="checkbox"/> renta: .....<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....<br><input type="checkbox"/> wolne zawody: .....<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....<br><input type="checkbox"/> umowa najmu: .....<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: .....<br><input type="checkbox"/> dywidendy: .....<br><input type="checkbox"/> inne: ..... | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: .....<br><input type="checkbox"/> emerytura: .....<br><input type="checkbox"/> renta: .....<br><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: .....<br><input type="checkbox"/> wolne zawody: .....<br><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: .....<br><input type="checkbox"/> działalność rolnicza: .....<br><input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: .....<br><input type="checkbox"/> umowa najmu: .....<br><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....<br><input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: .....<br><input type="checkbox"/> dywidendy: .....<br><input type="checkbox"/> inne: ..... |
| Liczba osób w gosp. dom. (w tym dzieci)   |  |  |
| Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:   | <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   |
| 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

| 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 |
| 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 |
| Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli 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):<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu):<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> NIE |

## V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

|  | Wnioskodawca I   | Wnioskodawca II  |
|--|--|--|
| Status własności samochodu                 | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....   | <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt<br><input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam<br><input type="checkbox"/> inny: .....   |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) | .....<br>.....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....  |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość)       | .....<br>.....<br>.....  | .....<br>.....<br>.....  |
| Status mieszkaniowy                        | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne..... | <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu<br><input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> najemca:<br><input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego<br><input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)<br><input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój)<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami<br><input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi<br><input type="checkbox"/> inne..... |
| Inne:                                      |  |  |

## VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Szczytnie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: centrala@bsszczytno.pl lub telefonicznie pod numerem 89 624 23 09.
- Oświadczam, że:
  - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku\*/oferty poza Bankiem\*;
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku\*/oferty poza Bankiem\*;
  - 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 reguluję zeznania podatkowe.
- Wyrażam zgodę na:
  - 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: \_\_\_\_\_ / \*

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 )

3)

| 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: \_\_\_\_\_ / \*

- Oświadczam, że powyższe 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.
- W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nie udzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:  w placówce Banku lub  przesłania na adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_ .
- Bank informuje 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), 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.
- 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.
- 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.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgod” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt

#### ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- .....
- .....
- .....
- .....

.....  
(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