

Data wpływu

nr wniosku

WNIOSEK O KREDYT/POŻYCZKĘ HIPOTECZNĄ*

1. Wniosek prosimy wypełnić w sposób czytelny, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X, zbędne elementy, w miejscach zaznaczonych „**” wykreślić.
2. W punktach, które Pani/Pana/Państwa nie dotyczą prosimy wpisać klauzulę „NIE DOTYCZY”
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania wniosku prosimy zwrócić się do pracownika Banku.

WNIOSKODAWCA	
Nazwa/Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
Data rozpoczęcia działalności Siedziba/adres	
KRS NIP REGON	
Nr telefonu e-mail.....	
Dane osoby upoważnionej do prowadzenia rozmów w imieniu Wnioskodawcy (nr telefonu, e-mail)

PODSTAWOWE INFORMACJE O WNISKOWANEJ TRANSAKCJI

<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy w rachunku bieżącym	<input type="checkbox"/> kredyt obrotowy w rachunku kredytowym	<input type="checkbox"/> kredyt inwestycyjny	<input type="checkbox"/> pożyczka hipoteczna
Inne:			
Wnioskowana kwota zł słownie:			
Okres kredytowania od do.....			

PRZEDMIOT KREDYTOWANIA

.....
.....

DEKLAROWANE ŚRODKI WŁASNE

Kwota zł % udział

PROPONOWANA FORMA URUCHOMIENIA KREDYTU/POŻYCZKI *

<input type="checkbox"/> jednorazowo dnia
<input type="checkbox"/> w transzach: dnia kwota
dnia kwota
dnia..... kwota

PROPONOWANA FORMA SPŁATY KREDYTU/ODSETEK		PROPONOWANA FORMA SPŁATY POŻYCZKI /ODSETEK	
<input type="checkbox"/> jednorazowo	<input type="checkbox"/> w ratach miesięcznych/ kwartalnych/półrocznych/ rocznych*) płatnych do inne	<input type="checkbox"/> miesięczne malejące raty kapitałowo -odsetkowe płatne do	
odsetki w ratach miesięcznych/kwartalnych* płatnych do	<input type="checkbox"/> Karencja w spłacie kapitału miesiący	<input type="checkbox"/> równe miesięczne raty kapitałowo – odsetkowe (raty annuitetowe) płatne do.....	
<input type="checkbox"/> równe raty kapitałowo – odsetkowe (raty annuitetowe) płatne do		karencja w spłacie kapitałumiesiący	

PROPONOWANA FORMA PRAWNEGO ZABEZPIECZENIA SPŁATY KREDYTU/POŻYCZKI¹⁾

poręczenie wg prawa wekslowego (imię, nazwisko):

.....

hipoteka (nazwa nieruchomości, nr KW, adres)

.....

zastaw rejestrowy / przewłaszczenie^{*)} (nazwa, rok produkcji, itp.)

.....

Czy majątek, na którym będzie ustanowione zabezpieczenie, był w przeszłości finansowany ze środków UE? TAK¹ NIE

¹⁾ Jeśli odpowiedź jest pozytywna, należy wypełnić załącznik do wniosku)

cesja wierzytelności od odbiorców

.....

weksel własny in blanco cesja praw z umowy ubezpieczenia

inne (prosimy wymienić):

.....

- Bank Spółdzielczy we Wschowie (dalej Bank) informuje, że:
 - Pana/ Pani/Państwa dane mogą być udostępniane przez Bank, SGB Bankowi S.A., bankom Spółdzielczej Grupy Bankowej w celu zawarcia i wykonania umowy konsorcjum bankowego;
 - podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje zawarcie i realizację umowy;**
 - podstawa prawna:
 - art. 105 i 105a Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe;
 - art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.
- Wyrażamy dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:
 - poczty elektronicznej na podany przeze mnie/nas adres mailowy TAK NIE
 - kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie/nas numer telefonu TAK NIE
- Przyjmuję/my do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód w pkt 2 może być przez mnie/nas w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Oświadczam/y, iż informacje dostępne w przeglądarkach internetowych mających zastosowanie do mojej/naszej sytuacji prawnej CEiDG, GUS (e-Regon), e-KRS są aktualne i zgodne z obecnym stanem faktycznym TAK/ NIE¹
- Oświadczam/y, że na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy prawo bankowe, upoważniam/y Bank Spółdzielczy we Wschowie do udostępnienia informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załączonych do tego wniosku dokumentów finansowych niżej wymienionym podmiotom. Udostępnione dane będą przetwarzane celem przygotowania oraz złożenia oferty dotyczącej produktów i usług oferowanych przez wskazane podmioty oraz w celu prowadzenia działalności marketingowej przez te podmioty a w przypadku SGB-Banku S.A., banków spółdzielczych również udzielenia kredytu w konsorcjum z Bankiem.
 - SGB Leasing sp. z o. o. z siedzibą ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań TAK/ NIE
 - Faktorzy S.A. z siedzibą ul. Zwierzyniecka 14/16, 60-813 Poznań TAK/ NIE
 - banki Spółdzielczej Grupy Bankowej TAK/ NIE
 - SGB-Bank S.A. z siedzibą w Poznaniu ul. Szarych Szeregów 23a, 60-462 Poznań TAK/ NIE
 - Concordia Polska TUW z siedzibą ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań TAK/ NIE
 - Generali Życie TU S.A. z siedzibą Budynek Marynarska Point, ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa TAK/ NIE
- Oświadczam/y, iż zostałem poinformowany/a/i o możliwości odwołania upoważnienia, o którym mowa w pkt. 5 bez konieczności podawania przyczyny.
- Upoważniam/y Bank do bezpośrednich kontaktów z wykonawcą operatu/ów nieruchomości w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości wynikłych w następstwie weryfikacji operatu/ów przez Bank. Przedmiotowe upoważnienie obejmuje również upoważnienie, w rozumieniu art. 104 ust. 3 prawa bankowego, w ramach którego Kredytobiorca upoważnia Bank Spółdzielczy we Wschowie do przekazania wykonawcy operatów nieruchomości danych objętych tajemnicą bankową w zakresie wynikającym ze złożonego wniosku o kredyt/pożyczkę hipoteczną oraz zawartej na jego podstawie umowy kredytowej, niezbędnych w celu weryfikacji przedłożonych operatów.
- Upoważniam/y Bank na pobranie z mojego/naszego rachunku bankowego prowadzonego w BS Wschowa opłaty za przyjęcie wniosku kredytowego/wniosku kredytowego o limit kredytowy na kredyty obrotowe/wniosku o udzielenie pożyczki, zgodnie z obowiązującą Taryfą opłat i prowizji.
- Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane we wniosku są prawdziwe, kompletne i nadal aktualne.** Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

miejsowość, data	pieczęć i podpisy Wnioskodawcy
------------------	--------------------------------

^{*)niepotrzebne skreślić}

Oświadczam/y, iż otrzymałam/em i zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną administratora danych osobowych

.....
(podpis/y reprezentantów /osoby upoważnionej do prowadzenia rozmów w imieniu Wnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU	
WNIOSEK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU	

.....
Pieczętka i podpis pracownika przyjmującego wniosek

¹ W przypadku odpowiedzi NIE należy przedstawić aktualne dokumenty