



Data wpływu		Numer w rejestrze	
Bank Spółdzielczy w Łańcucie Oddział w			
Numer rachunku POL-Konto			

**Wniosek
o podwyższenie*/obniżenie**wysokości kredytu odnawialnego dla Posiadaczy
POL-Konta**

Wnoszę o podwyższenie/obniżenie* kwoty kredytu odnawialnego do: zł.	Słownie zł.
 zł.
Deklarowane minimalne wpływy na rachunek: zł.	

I. Informacje dotyczące Wnioskodawcy/ Wnioskodawców

	Dane Wnioskodawcy I – posiadacza POL-Konta	Dane Wnioskodawcy II – Współposiadacza POL-Konta
Imię i nazwisko		
Stan cywilny		
Seria, nr dowodu osobistego, nazwa organu wydającego, data wydania		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Adres do korespondencji		
Miejsce pracy i adres		
Nr tel.		
Rachunki oszczędnościowo- rozliczeniowe w innych bankach (nazwa banku i nr rachunku)		
Wysokość dochodów miesięcznych netto zł. zł.

II. Informacje dotyczące podwyższenia kredytu***

<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej
W okresie objętym wnioskiem i ewentualnie umową mam do spłaty następujące kredyty lub zobowiązania z tytułu poręczenia w innych bankach, parabankach:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
.....
.....
.....

III. Proponuję zabezpieczenie kredytu w formie*:**

- weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową z wystawienia.....
.....
- poręczenie cywilne
- pełnomocnictwo do rachunku nr
- inne formy zabezpieczenia
-

IV. Informacje o posiadanym majątku***

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy Nr KW	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....
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:

V. Informacja o dochodach i wydatkach***

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Moje przeciętne miesięczne dochody netto zł. w tym: zł. w tym:
	<input type="checkbox"/> wynagrodzenie <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> renta <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> wynagrodzenie <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> renta <input type="checkbox"/> inne

Jestem	<input type="checkbox"/> właścicielem <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> dzierżawcą <input type="checkbox"/> użytkownikiem gospodarstwa rolnego o pow. ha położonego w	<input type="checkbox"/> właścicielem <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> dzierżawcą <input type="checkbox"/> użytkownikiem gospodarstwa rolnego o pow. ha położonego w
Liczba osób w gosp. dom. (w tym dzieci), w tym dzieci, w tym dzieci
Wydatki stałe gospodarstwa domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego: zł. zł.
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		
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

VI. Oświadczenia i zgody

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Łąncucie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres kontakt@bslancut.pl lub telefonicznie pod numerem 17 225 41 62.

2. Oświadczam, że:

- 1) **nie wystąpiłam/-em/wystąpiłam/-em*** z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 2) 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;
- 3) **nie toczy się/toczy się*** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie:
- 4) terminowo reguluję zeznania podatkowe;
- 5) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Łąncucie – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie internetowej Banku www.bslancut.pl w dedykowanej zakładce RODO;
- 6) **jestem/nie jestem*** członkiem Banku Spółdzielczego w Łąncucie;
- 7) następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie **są/nie są*** członkami Banku Spółdzielczego w Łąncucie
- 8) przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.

3. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Łąncucie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Łąncucie 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	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Łąncucie z siedzibą w Łąncucie oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie 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:

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

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.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

.....
(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)