

....., dnia

DANE DOTYCZĄCE OSOBY FIZYCZNEJ: WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA* ORAZ WSPÓŁMAŁŻONKA

I. DANE DOTYCZĄCE WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*

1. Imiona i nazwisko, imię ojca i matki
2. Numer ewidencyjny PESEL 3. Nazwisko rodowe matki
4. DO seria nr wydany przez dnia
5. Adres zamieszkania
6. Tel. Domowy/komórkowy
7. Adres mailowy
8. Uzyskuję dodatkowy dochód z tytułu (rodzaj, nazwa zakładu pracy, średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy):
.....
9. Miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego zł.
10. Stan cywilny
11. Liczba osób na wspólnym utrzymaniu (wliczając Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela*):,
wiek dzieci

II. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁMAŁŻONKA

1. Imiona i nazwisko, imię ojca i matki
2. Numer ewidencyjny PESEL 3. Nazwisko rodowe matki
4. DO seria nr wydany przez dnia
5. Adres zamieszkania
6. Tel. Domowy/komórkowy
7. Adres mailowy
8. **Współmałżonek** uzyskuje dochód z tytułu (rodzaj, nazwa zakładu pracy, średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy):
.....
9. Czy między współmałżonkami istnieje wspólność majątkowa? TAK / NIE *

III. DANE O STANIE MAJĄTKOWYM

1. Dom mieszkalny – mieszkanie * stanowi moją/naszą własność na podstawie
(podać tytuł własności, adres, numer księgi wieczystej, powierzchnię, wartość rynkową)
2. Mieszkam/y: z rodzicami / dziećmi*; w mieszkaniu/domu*: komunalnym / spółdzielczym / zakładowym / wynajmowanym / inne *
3. Posiadam – nie posiadam* inne nieruchomości (należy podać jakie - np. działka rekreacyjna, domek letniskowy itp. adres, wartość)
4. Posiadam/nie posiadam* samochód (należy podać markę, nr rej., wartość giełdową - ubezpieczeniową*)

IV. DANE DOTYCZĄCE ZADŁUŻEŃ, PORĘCZEŃ I INNYCH ZOBOWIĄZAŃ

1. Posiadam – nie posiadam * prywatne zadłużenie w innych bankach oraz innych instytucjach z tytułu kredytu:

nazwa banku	rodzaj kredytu	Bieżąca kwota zadłużenia	Miesięczna rata	zabezpieczenie

2. Jestem/nie jestem * poręczycielem kredytów: 1) w kwocie zł rata
 2) w kwocie zł rata
3. Posiadam – nie posiadam * stałe obciążenia z tytułu wyroków sądowych, podatków, świadczeń alimentacyjnych, m.in. w wys. zł miesięcznie.
4. Księga wieczysta jest – nie jest * obciążona wpisem hipotecznym (należy podać wielkość obciążenia)
5. Posiadam – nie posiadam * zaległe zobowiązania z innych tytułów m.in. zaległości w opłatach czynszu, energii, podatków, m.in. (należy podać tytuły zobowiązań i ich wysokość)

V. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA* I WSPÓŁMAŁŻONKA

1. Zobowiązuję/my się do informowania Banku Spółdzielczego w Suwałkach o zachodzących zmianach dotyczących stanu faktycznego, podanego w niniejszym wniosku, w okresie korzystania z kredytu.

2. Oświadczam, że:

1) Wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

2) Pod rygorem odpowiedzialności karnej z m.in. 297 § 1 kk, iż wszystkie informacje podane przeze mnie oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

3) Toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

(należy podać rodzaj sprawy w jakiej toczy się postępowanie egzekucyjne)

4) Terminowo reguluję zobowiązania podatkowe

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

5) Na podstawie m.in. 24. Ust 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. 2019r., poz. 681 z późn. Zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Suwałkach do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Suwałkach 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:

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

7) Oświadczam, że jestem członkiem/udziałowcem Banku Spółdzielczego w Suwałkach

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / PORĘCZYCIELA*	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

8) Potwierdzam/y, że zapoznałem/am się z treścią poniższych Klauzul informacyjnych Banku Spółdzielczego w Suwałkach i Biura Informacji Kredytowej S.A.*:

Klauzula informacyjna dla Klientów-posiadaczy rachunków, kredytobiorców	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Klauzula informacyjna dla Poręczyciela, poręczyciela weksla, osoby dającej zabezpieczenie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Klauzula informacyjna dla Współmałżonka osoby zaciągającej zobowiązanie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Klauzula informacyjna Biura Informacji Kredytowej S.A.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>

dotyczących przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Potwierdzam ponadto, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielania zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem. Przyjmuje również do wiadomości, że informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Bank, w tym dotyczące m.in. praw wynikających z RODO, sposobu realizacji tych praw, dostępne są na stronie internetowej Banku: <https://www.bssuwalki.pl/rodo/>, a także w placówkach Banku wymienionych na stronie internetowej Banku.

(Dotyczy WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA i WSPÓŁMAŁŻONKA)

9) Oświadczam, że jestem członkiem Zarządu/Rady Nadzorczej Banku/osobą na stanowisku kierowniczym w Banku*

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

10) Oświadczam, że jestem: dzieckiem, rodzicem*: członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku*

WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA	WSPÓŁMAŁŻONEK
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Podać w przypadku odpowiedzi „TAK”: imię i nazwisko członka Zarządu/członka Rady Nadzorczej Banku

.....

.....
(własnoręczny podpis WŁAŚCICIELA, WSPÓLNIKA / POREŹCZYCIELA*)

.....
(własnoręczny podpis Współmałżonka)

VI. UWAGI I WNIOSKI PRACOWNIKA BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W SUWAŁKACH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....
(podpis pracownika Banku Spółdzielczego w Suwałkach)

*niepotrzebne skreślić/zaznaczyć