

Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości			
Adres zamieszkania			
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym			
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego			
Dochód miesięczny netto (łącznie) w bieżącym roku			
Dochód miesięczny netto (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność gospodarcza/rolnicza) w bieżącym roku			
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)			
Proszę podać informację o Przedsiębiorstwach, w których posiada Pani/Pan udziały/akcje:			
Nazwa przedsiębiorstwa	Stanowisko (o ile dotyczy)	Udział w %	Kwota udziału

II. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU PRYWATNYM NIE ZWIĄZANYM Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCĄ WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA*

Nieruchomości					
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana nieruchomości, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela					
Rodzaj nieruchomości	Numer Księgi Wieczystej	Adres nieruchomości	Współwłaściciele	Wartość rynkowa lub szacunkowa: *	Obciążenia (służebność osobista, wartość wpisów hipotecznych)
Pojazdy					
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana pojazdy, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela					
Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa:*	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)	
Inne dobra materialne					
Proszę opisać posiadane przez Panią/Pana inne dobra materialne, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela					
Rodzaj	Nazwa banku	Współwłaściciele	Wartość rynkowa, nominalna lub szacunkowa: *	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie/przelew wierzytelności)	
Oszczędności na rachunkach bankowych					
Certyfikaty depozytowe					
Obligacje i bony skarbowe NBP i Skarbu Państwa					

Inne (jakie?)				
Informacje o zaciągniętych zobowiązaniach				
Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Nazwa podmiotu (Banku, towarzystwa leasingowego)	Wysokość zobowiązania (w PLN) (aktualna)	Kredyt/Poręczenie Ostateczny termin spłaty	Wysokość raty kapitałowo-odsetkowej	Zabezpieczenie
Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jeżeli tak, to podać ich wysokość	
Inne posiadane zobowiązania				
Posiadane rachunki bankowe				
Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela				
Nazwa i adres Banku	Rodzaj rachunku	Aktualne saldo rachunku		

Informacje o majątku i zobowiązaniach	
Proszę podać informacje o posiadanym przez Panią/Pana majątku i zobowiązaniach (wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku), nie związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą Wnioskodawcy/Poręczyciela (w przypadku trudności z podaniem dokładnej wartości prosimy o podanie wartości szacunkowych).	
Pozycja	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzający datę złożenia wniosku
Wartość majątku prywatnego	
Prywatne kredyty/pożyczki/ zobowiązania w innych bankach/ innych instytucjach finansowych (stan zadłużenia)	
Średniomiesięczna obsługa zadłużenia - spłata rat kapitałowo-odsetkowych prywatnych kredytów i pożyczek w innych instytucjach finansowych	
Inne prywatne zobowiązania (należy podać wysokość średniomiesięcznych rat)	
Inne średniomiesięczne dochody prywatne (nie związane z prowadzoną działalnością gospodarczą)	

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że posiadam zaległości wobec:

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

2. [dotyczy: **Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/***] Oświadczam, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Leńnicy 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 77a, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Leśnicy – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klientów 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 Klientów 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 www.bslesnica.pl/rodo.

3. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego, udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
 - 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
 - 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe.
4. Oświadczam, że otrzymałem informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych i przysługujących mi prawach z tym związanych.

(miejscowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/
Współmałżonka)

IV. ZGODY [dotyczy: **Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela***]

1. Wyrażam zgodę na**:

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Leśnicy do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

Właściciel/Wspólnik/Poręczyciel/*

TAK

NIE

- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Leśnicy do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

Właściciel/Wspólnik/Poręczyciel/*

Właściciel/Wspólnik/Poręczyciel/*	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

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

(miejsowość, data) (Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Leśnicy z siedzibą w Strzelcach Opolskich przy ul. Gogolińskiej 2 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.
[Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Poręczyciela będącego osobą fizyczną]

Poręczyciel		
<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.

(miejsowość, data) (Podpis Poręczyciela)

Potwierdzam zgodność danych podanych przez Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmałżonka/* z danymi wynikającymi z przedstawionego dokumentu tożsamości.

(miejsowość, data) (pieczęć i podpis pracownika Banku)

Potwierdzam sprawdzenie dokumentu tożsamości w bazie CBD-DZ.

(miejsowość, data) (pieczęć i podpis pracownika Banku)

* niepotrzebne skreślić

**usunąć w przypadku podmiotów gospodarczych – spółek prawa handlowego