



Warmiński Bank Spółdzielczy, Oddział w _____

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO – ROZLICZENIOWYM
NA UPROSZCZONYCH ZASADACH OCENY ZDOLNOŚCI KREDYTOWEJ /przekreślić jeśli wniosek złożony na
standardowych zasadach oceny zdolności kredytowej/**

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: _____ PLN		Słownie: _____ złotych
Okres kredytowania: _____ miesięcy		
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej dla wnioskowanej kwoty kredytu.		
Deklarowane wpływy na rachunek (z tytułu osiągniętych dochodów): _____ PLN		
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych	
Ubezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem	
Zapłata składki ubezpieczeniowej (jednorazowej lub pierwszej regularnej) w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń <input type="checkbox"/> złożenia przez Kredytobiorcę dyspozycji dokonania przez Bank przelewu składki jednorazowej na rachunek zakładu/ów ubezpieczeń ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> nie dotyczy	

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL/ data urodzenia w przypadku braku nr PESEL		
Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Mażeńska 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: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <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		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto:	_____ PLN, w tym:	_____ PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)		
Łączne koszty stałe gosp. domowego, w tym:		
koszty zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego (opłaty czynszowe, opał, prąd, woda, energia, gaz itp)		
koszty żywności		
pozostałe koszty (edukacja, odzież i obuwie, ochrona zdrowia, higiena osobista, transport i łączność itp.)		
<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

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
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
kredyt na działalność gospodarczą/rolniczą					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt na działalność gospodarczą/rolniczą					<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): _____ <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): _____ <input type="checkbox"/> NIE

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<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: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	_____	_____
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	_____	_____
Inne:		

VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Warmińskiego Banku Spółdzielczego z siedzibą w Jonkowie, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować za pośrednictwem strony internetowej Banku www.wbs-jonkowo.pl, telefonicznie, faksem lub pocztą elektroniczną (dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej Banku) oraz za pośrednictwem placówki Banku.
- Oświadczam, że:
 - jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
 - jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym;
 - jestem/nie jestem* udziałowcem Warmińskiego Banku Spółdzielczego;
 - na żądanie Banku przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku;
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____;
 - terminowo reguluję zobowiązania kredytowe, podatkowe i inne;
 - 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.
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem z Towarzystwem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank *;
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne” i „Klauzule zgod KRD i BIK” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kredyt.

ZAŁĄCZNIKI

Wrz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- _____
- _____

(miejsowość, 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

*** uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O UDZIELENIE KREDYTU
(dotyczy uproszczonych zasad oceny zdolności kredytowej)

Źródła dochodu:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Umowa o pracę	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____ <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski do dnia _____ <input type="checkbox"/> mianowanie <input type="checkbox"/> dekret <input type="checkbox"/> powołanie uchwałą zarządu <input type="checkbox"/> wybór	<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____ <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski do dnia _____ <input type="checkbox"/> mianowanie <input type="checkbox"/> dekret <input type="checkbox"/> powołanie uchwałą zarządu <input type="checkbox"/> wybór
Renta inwalidzka	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____
Renta socjalna	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____
Renta rodzinna po zmarłym/yh rodzicu/ach	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do dnia _____

Oświadczam, że 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.

(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

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