



Do wniosku kredytowego nr .....

**KWESTIONARIUSZ OSOBISTY  
WŁAŚCICIELA/WSPÓLNIKA/PORĘCZYCIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA /DŁUŻNIKA Z TYTUŁU  
ZABEZPIECZEN\***

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE – dane obligatoryjne do uzupełnienia****1. Dane osobowe**

Nazwisko: ..... Imiona: .....

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania:.....

PESEL: ..... Numer dokumentu tożsamości: .....

Wydany przez .....

Data ważności dokumentu tożsamości .....

Nr telefonu ..... adres e-mail .....

<b>Stan cywilny</b>	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wdowiec/ wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> separacja	
<b>Rodzaj dochodu</b>	<b>Dochód podstawowy</b>	<b>Dochód dodatkowy</b>
<b>Średniomiesięczny dochód</b>	..... zł	..... zł
<b>Źródło dochodu</b>	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony /nieokreślony * <input type="checkbox"/> Emerytura <input type="checkbox"/> Zasiłek emerytalny <input type="checkbox"/> Wolny zawód <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza <input type="checkbox"/> Umowa cywilno- prawna <input type="checkbox"/> Umowa najmu <input type="checkbox"/> Dywidendy/odsetki z aktywów	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony /nieokreślony * <input type="checkbox"/> Emerytura <input type="checkbox"/> Zasiłek emerytalny <input type="checkbox"/> Wolny zawód <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza <input type="checkbox"/> Umowa cywilno- prawna <input type="checkbox"/> Umowa najmu <input type="checkbox"/> Dywidendy/odsetki z aktywów
<b>Okres zatrudnienia/uzyskiwania dochodu</b>	od..... do ..... /czas nieokreślony	od..... do ..... /czas nieokreślony
<b>Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)</b>		
<b>Stanowisko</b>	<input type="checkbox"/> Właściciel firmy <input type="checkbox"/> Wyższa 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"/> Urzędnik <input type="checkbox"/> Specjalista <input type="checkbox"/> Pracownik <input type="checkbox"/> Inne
<b>Doświadczenie zawodowe</b>	Całkowity Staż pracy ( w latach):	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży, w której prowadzi działalność gospodarczą/aktualnie pracuje	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/ inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe	
<b>Liczba osób na utrzymaniu w gospodarstwie domowym</b>		
<b>Wydatki stałe gosp. domowego</b> , w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		

## 2. Dodatkowe informacje

Czy istnieje rozdzielność majątkowa: ..... (tak, nie)

Czy istnieją zobowiązania alimentacyjne: .....(tak, nie)

Jeżeli tak, to podać ich wysokość:.....

Czy wobec Kredytobiorcy/ Poręczyciela/Dłużnika z tytułu zabezpieczenia\* toczyło lub toczy się jakiegokolwiek postępowanie sądowe: ..... (tak, nie)

Jeżeli tak, to kiedy i z jakiego tytułu: .....

## 3. Dane osobowe Współmałżonka (o ile dotyczy)

Nazwisko i imię współmałżonka: .....

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: ..... Numer dokumentu tożsamości: .....

Wydany przez .....

Data ważności dokumentu tożsamości .....

Nr telefonu ..... adres e-mail .....

Rodzaj dochodu	Dochód podstawowy	Dochód dodatkowy
<b>Średniomiesięczny dochód</b>	..... zł	..... zł
<b>Źródło dochodu</b>	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony /nieokreślony * <input type="checkbox"/> Emerytura <input type="checkbox"/> Zasiłek emerytalny <input type="checkbox"/> Wolny zawód <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza <input type="checkbox"/> Umowa cywilno- prawna <input type="checkbox"/> Umowa najmu <input type="checkbox"/> Dywidendy/odsetki z aktywów	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę na czas określony /nieokreślony * <input type="checkbox"/> Emerytura <input type="checkbox"/> Zasiłek emerytalny <input type="checkbox"/> Wolny zawód <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza <input type="checkbox"/> Umowa cywilno- prawna <input type="checkbox"/> Umowa najmu <input type="checkbox"/> Dywidendy/odsetki z aktywów

<b>Okres zatrudnienia/uzyskiwania dochodu</b>	od..... do ..... /czas nieokreślony	od..... do ..... /czas nieokreślony
<b>Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)</b>		
<b>Stanowisko</b>	<input type="checkbox"/> Właściciel firmy <input type="checkbox"/> Wyższa 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"/> Urzędnik <input type="checkbox"/> Specjalista <input type="checkbox"/> Pracownik <input type="checkbox"/> Inne
<b>Doświadczenie zawodowe</b>	Całkowity Staż pracy ( w latach):	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży, w której prowadzi działalność gospodarczą/aktualnie pracuje	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
	Ilość lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/ inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe	

## II. INFORMACJA O STANIE MAJĄTKOWYM

### WŁAŚCIELA/WSPÓLNIKA/PORĘCZYCIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA/ DŁUŻNIKA Z TYTUŁU ZABEZPIECZEŃ \*

(jeżeli osoba składająca kwestionariusz osobisty pozostaje w małżeńskiej wspólnocie majątkowej, poniżej należy podać stan majątkowy obu współmałżonków)

#### DANE OBLIGATORYJNE DO UZUPEŁNIENIA – wykreślić jeśli nie dotyczy

Posiadane akcje i udziały:

Imię i nazwisko/ Nazwa	Wielkość posiadanych akcji i udziałów w % i kwocie oraz ich rodzaj

Posiadane nieruchomości:

Rodzaj, adres nieruchomości, Nr KW, termin zakupu, nazwisko współwłaścicieli	Sposób wykorzystania, obszar	Wartość księgowa w tys. zł	Wartość z wyceny w tys. zł	Wartość wg innego źródła (podać źródło np. polisa)	Obciążenie hipoteki na rzecz....., kwota.....

Pojazdy:

Marka - Model Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Współwłaściciele	Wartość wg polisy AC lub szacunkowa:*	Obciążenia (zastaw/przewłaszczenie)

Posiadane rachunki bankowe:

Nazwa Banku	Aktualny stan na rachunku	Blokada lub cesja na rzecz :

### III. INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH

#### WŁAŚCICIELA/WSPÓLNIKA/PORĘCZYCIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA/ DŁUŻNIKA Z TYTUŁU ZABEZPIECZEŃ \*

(jeżeli osoba składająca kwestionariusz osobisty pozostaje w małżeńskiej wspólnocie majątkowej, poniżej należy podać zobowiązania obu współmałżonków)

#### DANE OBLIGATORYJNE DO UZUPEŁNIENIA – wykreślić jeśli nie dotyczy

Kredyty i pożyczki:

Nazwa Banku	Kwota przyznanego kredytu wg umowy w zł	Kwota kredytu pozostała do spłaty w zł	Wysokość miesięcznej raty w zł	Ostateczny termin spłaty	Prawne zabezpieczenie spłaty	Firmowe /prywatne**

Zobowiązania pozabankowe:

Rodzaj zobowiązania	Data powstania	Kwota pozostała do spłaty w zł	Wysokość miesięcznej raty w zł	Ostateczny termin spłaty	Firmowe /prywatne**

Pożyczki udzielone:

Nazwisko dłużnika	Kwota pozostała do spłaty w zł	Wysokość miesięcznej raty w zł	Ostateczny termin spłaty	Firmowe /prywatne**

Udzielone poręczenia:

Na rzecz kogo	Za jakie zobowiązania	Jaka kwota w zł	Firmowe /prywatne**

\*\* należy wskazać

#### IV. Oświadczenia i zgody

1. Oświadczam/y, że 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 Mszanie Dolnej – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto: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](mailto: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 [www.bsmszana.pl](http://www.bsmszana.pl) w zakładce RODO.
2. **Oświadczam, że otrzymałem informację Administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez Administratora danych osobowych.**
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 iż nie wystąpiłem/wystąpiłem\* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.**
5. **Oświadczam iż podane dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;**

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis  
Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Współmałżonka/Dłużnika  
rzeczonego)

#### 6. Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Mszanie Dolnej oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących 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

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis Poręczyciela będącego osobą fizyczną)

- 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 Mszanie Dolnej 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.

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

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

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Dłużnika rzeczowego)\*

7. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela/Dłużnika rzeczowego)\*

Wyrażam zgodę na złożenie wniosku o kredyt / poręczenie kredytu przez mojego Współmałżonka/ moją Współmałżonkę. [Wyrażenie tej zgody dotyczy tylko Współmałżonka.]

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis Współmałżonka)

\* niepotrzebne skreślić