



Centrala/Oddział/POK/PK w _____

Modulo Klienta _____

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW KREDYTOWANIA**I. INFORMACJE O KREDYCIE** Kredyt mieszkaniowy Kredyt konsolidacyjny Pożyczka Hipoteczna Kredyt hipoteczny

Numer Umowy kredytu: _____

Data podpisania Umowy kredytu: _____

II. PRZEDMIOT WNIOSKU

<input type="checkbox"/> podwyższenie kwoty	do: _____ PLN (słownie _____ złotych) Oświadczam, że środki przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu. Zapłata prowizji za podwyższenie kwoty 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
<input type="checkbox"/> prolongata terminu spłaty	do dnia _____ złotych
<input type="checkbox"/> zmiana zabezpieczenia	Zmiana zabezpieczeń kredytu z : _____ na: _____ (dane nowej nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie) Właściciel nieruchomości (w tym informacja o przysługujących udziałach): _____ Adres nieruchomości: _____ Nr KW: _____ Tytuł prawny do nieruchomości: <input type="checkbox"/> prawo własności <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste Czy nieruchomość jest obciążona na rzecz osób trzecich: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli wybrano TAK Parametry wierzytelności zabezpieczonej hipoteką: Dane wierzyciela hipotecznego:

	<p>_____</p> <p>Rodzaj obciążenia:</p> <p>_____</p> <p>W przypadku gdy zmiana zabezpieczenia wpływa na zmianę warunków ubezpieczeniowych należy wypełnić poniższe pola dotyczące posiadanych ubezpieczeń:</p> <p>Ubezpieczenie nieruchomości</p> <p>Przyjmuję do wiadomości, że wnioskowana zmiana zabezpieczenia będzie wymagała dostarczenia indywidualnej polisy ubezpieczenia nieruchomości zgodnie z zasadami obowiązującymi w Banku oraz opłacenia składki ubezpieczeniowej ze środków własnych.</p>
<input type="checkbox"/> zmiana terminu spłat	nowy dzień spłaty _____
<input type="checkbox"/> wydłużenie okresu kredytowania	wydłużenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy
<input type="checkbox"/> skrócenie okresu kredytowania	skrócenie okresu kredytowania z umowy do _____ miesięcy
<input type="checkbox"/> zmiana Kredytobiorcy	<input type="checkbox"/> odłączenie <input type="checkbox"/> przyłączenie <p>_____</p> <p>Imię i nazwisko Kredytobiorcy</p>
<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo-stałe /utrzymanie dotychczasowej formuły oprocentowania	<input type="checkbox"/> zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo – stałe w ciągu 60 miesięcy od pierwszego dnia okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Po tym okresie kredyt będzie oprocentowany w formule oprocentowania zmiennego. <input type="checkbox"/> kontynuowanie dotychczasowej formuły oprocentowania (oprocentowanie okresowo - stałe w okresie kolejnych 60 miesięcy) <input type="checkbox"/> Przyjmuję do wiadomości, że Stała stopa procentowa, obowiązuje w okresie 60 miesięcy od pierwszego dnia okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu do Umowy kredytu zmieniającego formułę oprocentowania. Jeżeli pierwszy dzień okresu odsetkowego następującego po dniu wejścia w życie aneksu przypada w dniu wolnym od pracy okres obowiązywania oprocentowania stałego rozpoczyna się w pierwszym dniu roboczym po tym dniu. W dalszym okresie kredytowania obowiązuje zmienna stopa procentowa, która stanowi sumę marży określonej w umowie kredytu i wskaźnika referencyjnego WIBOR. Na przełomie okresu, gdzie ma nastąpić zmiana formuły oprocentowania kredytu Kredytobiorca nie ma możliwości dokonywania zmian mających wpływ na zmianę harmonogramu Umowy kredytu, m.in. takich jak skorzystanie z wakacji kredytowych. <p>*zmiana oprocentowania zmiennego na oprocentowanie okresowo-stałe /utrzymanie dotychczasowej formuły oprocentowania poprzedzone jest ponownym badaniem zdolności kredytowej.</p>
<input type="checkbox"/> inne zmiany (wymieniń jakie)	<p>_____</p> <p>_____</p>

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
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: _____ Wydany przez: _____	Nazwa: _____ Seria _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____
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 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: _____
E-mail:		
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 płatniczy w ofercie BS Mszana Dolna	<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 prowadzenia obecnej działalności gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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. dom. (w tym dzieci)		
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:	<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
Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego		
<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
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
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
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

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)	Kwota udzielonego zobowiązania _____	Kwota udzielonego zobowiązania _____
	Kwota pozostała do spłat _____	Kwota pozostała do spłat _____
	Rata miesięczna (kapitał) _____	Rata miesięczna (kapitał) _____
Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN)	Kwota udzielonego zobowiązania _____	Kwota udzielonego zobowiązania _____
	Kwota pozostała do spłat _____	Kwota pozostała do spłat _____
	Rata miesięczna (kapitał) _____	Rata miesięczna (kapitał) _____
Limit karty kredytowej (w tys PLN)	Kwota limitu _____	Kwota limitu _____
	Kwota limitu _____	Kwota limitu _____
Limit faktoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN)	Kwota zobowiązania _____	Kwota zobowiązania _____
	Kwota zobowiązania _____	Kwota zobowiązania _____
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN)	Kwota zobowiązania _____	Kwota zobowiązania _____
	Kwota zobowiązania _____	Kwota zobowiązania _____
Inne		

	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

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
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)	_____	_____

	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 _____
Inne:		

VII. INFORMACJE *:

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail _____
o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać	<input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny na terenie RP

*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY:

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Mszanie Dolnej, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bs.zgloszenia@bsmszana.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem (18) 26-93-100.
- Oświadczam/y, że:
 - 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 przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 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 lub pisemnie (Biuro Informacji Kredytowej S.A., ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Danych Osobowych, Biuro Informacji Kredytowej S.A., ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa), 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 w zakładce RODO.
 - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem*;
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku*/oferty poza Bankiem*;
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 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;
 - nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - terminowo reguluje zeznania podatkowe;
 - zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.
- 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.
- Wyrażam zgodę na:
 - otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017r.

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

W tym celu wskazuję adres: w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: _____ /

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

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

W tym celu wskazuję adres w placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: _____ / *

- 3) zawarcie umowy kredytowej w terminie krótszym niż 14 dni po wydaniu decyzji kredytowej, o której mowa w ust. 1, w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r.

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

- 4) przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych do Biura Informacji Kredytowej S. A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust. 2 ustawy Prawo bankowe:

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

5. 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 niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu.
6. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.
7. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:
 w placówce Banku lub przesłania na adres korespondencyjny: _____
8. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt mieszkaniowy nie zostanie udzielony.
9. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
10. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.
11. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia do:
- 1) bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa, do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, w zakresie określonym w art. 2 ww. ustaw;
 - 2) Biura Informacji Gospodarczej Infomonitor S. A., adres siedziby Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.
12. Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S. A. o ujawnienie dotyczących mnie informacji gospodarczych przechowywanych na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

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 Współmażonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej*