

BANK SPÓŁDZIELCZY W NIEMCACH

Oddział w _____

Nr wniosku kredytowego _____

Data złożenia wniosku kredytowego _____

**WNIOSEK
O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMPCYJNEGO**

Kwota kredytu _____ zł.	Słownie: _____ zł.
-------------------------	--------------------

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ ACH*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Stan cywilny		
Adres zameldowania oraz miejsce zamieszkania, gdy jest inne od miejsca zameldowania		
Adres do korespondencji		
Cechy dokumentu tożsamości		
Cechy drugiego dokumentu tożsamości		
PESEL		
NIP		
Nr telefonu		
E-mail:		
Rachunek w BS Niemce	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam – podać nr rachunku Nr _____	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam – podać nr rachunku Nr _____

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Rodzaj kredytu: <input type="checkbox"/> konsumpcyjny (gotówkowy) <input type="checkbox"/> konsumpcyjny (gotówkowy) dla posiadaczy rachunków w BS Niemce <input type="checkbox"/> sezonowy <input type="checkbox"/> inny _____	
Okres kredytowania	_____ m-cy/lat
Splata kredytu <input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie	<input type="checkbox"/> raty malejące (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) płatne do _____ dnia miesiąca* kwartału* począwszy od _____ <input type="checkbox"/> raty równe tzw. annuitetowe (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatne do _____ dnia miesiąca* kwartału* począwszy od _____
Prawne zabezpieczenie kredytu	<input type="checkbox"/> weksel własny in blanco z deklaracją wekslową <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe przez: _____ <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku bankowego Nr _____ w BS Niemce <input type="checkbox"/> inne zabezpieczenia: _____
Oświadczam, że otrzymałem ofertę ubezpieczenia na życie i: <input type="checkbox"/> chcę z niej skorzystać <input type="checkbox"/> nie chcę z niej skorzystać	

III. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Niemcach, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: centrala@bsniemce.pl lub telefonicznie pod numerem 81 756-17-30.
- Oświadczam, że:
 - 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.

.....
(miejscowość i 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