

Nr wniosku kredytowego:

Data złożenia wniosku kredytowego:



Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

- 1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
- 2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Bank Spółdzielczy w Leśnicy („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”

WNIOSEK O OBNIŻENIE WYSOKOŚCI KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWYM

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Numer rachunku ROR:	
Wnoszę o obniżenie kwoty kredytu odnawialnego w ROR do: PLN	Słownie: złotych
Deklaruję miesięczne wpływy na rachunek ROR (z tytułu moich/naszych dochodów): PLN	

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Twoje podstawowe dane

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Miejsce urodzenia		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Stan cywilny	☐ zameężna/zonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja	☐ zameężna/zonaty ☐ wdowa/wdowiec ☐ panna/kawaler ☐ rozwiedziona/y ☐ separacja
Mażeńska wspólnota majątkowa	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania dokumentu..... Data ważności dokumentu.....	Nazwa: Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania dokumentu..... Data ważności dokumentu.....
Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu: Nr lokalu..... Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość..... Kraj:
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli jest 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:
E-mail:		

III. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że:

- 1) wskażę Was jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach:

☐ oferty Banku;
☐ spoza oferty Banku;
☐ nie dotyczy.
- 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
- 3) nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 4) nie toczy się ☐ toczy się ☐ wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- 5) wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
- 6) terminowo reguluję zeznania podatkowe;
- 7) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Leśnicy 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 Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). 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 Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), 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;

- 8) że otrzymałem informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych i przysługujących mi prawach z tym związanych;
- 9) zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego.
2. Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Leśnicy z siedzibą w Strzelcach Opolskich 47-100 Strzelce Opolskie ul. Gogolińska 2 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000067776 przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 756-000-51-72, adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-30432-30214-IFDSR-15 w ramach usługi eDoręczenia. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.
3. Jestem świadomy konieczności powiadomienia was o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.
4. **Zgody:**
****[Wyrażenie przez Ciebie/Was zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]**

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
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.**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
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 za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań**	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Leśnicy 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	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich 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.	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) _____ 3) _____
- 2) _____ 4) _____

miejscowość, data

podpis Wnioskodawcy I

miejscowość, data

podpis Wnioskodawcy II

Wypełnia pracownik Banku	
Miejsce przyjęcia wniosku	Bank spółdzielczy w Leśnicy Oddział/Filia w
Data przyjęcia wniosku	
Potwierdzam autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami	 _____ podpis i pieczętka pracownika Banku
Potwierdzam sprawdzenie dokumentu/ów tożsamości w bazie CBD-DZ.	 _____ data, podpis i pieczętka pracownika Banku

* niepotrzebne skreślić

*** uzupełnij za Współmałżonka w przypadku, gdy pozostajesz w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej