

.....
 Placówka Banku

Data:

DANE UZUPEŁNIAJĄCE DO FORMULARZA INFORMACYJNEGO

KREDYTU HIPOTECZNEGO KONSUMPCYJNEGO
 KREDYTU MIESZKANIOWEGO
 KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
Przewidywany wiek osiągnięcia uprawnień emerytalnych		
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny:..... komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Kwota kredytu: PLN		Słownie: złotych
Okres kredytowania: miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: miesięcy		
Dotyczy kredytu mieszkaniowego: Deklarowany udział własny: PLN, słownie złotych: w formie		
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca	
Cel kredytowania (kredyt konsolidacyjny): <input type="checkbox"/> spłata w kwocie: <input type="checkbox"/> spłata w kwocie: <input type="checkbox"/> spłata w kwocie: <input type="checkbox"/> spłata w kwocie: <input type="checkbox"/> spłata w kwocie: <input type="checkbox"/> spłata w kwocie: <input type="checkbox"/> spłata w kwocie: <input type="checkbox"/> dodatkowe środki w kwocie:	
Deklarowana rynkowa wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: PLN	Słownie:złotych	
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu / nr Księgi Wieczystej:		
Proponowane prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w MBS / <input type="checkbox"/> oferty dostępnej poza MBS, Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez MBS <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w MBS/ <input type="checkbox"/> oferty dostępnej poza MBS, Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez MBS <input type="checkbox"/> inne	

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ogólny staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Łączny miesięczny dochód netto: PLN, w tym: PLN, w tym:
Źródło i wysokość dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony:
	<input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta:	<input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta:
	<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny:	<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny:
	<input type="checkbox"/> wolne zawody:	<input type="checkbox"/> wolne zawody:
	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza:	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza:
	<input type="checkbox"/> działalność rolnicza:	<input type="checkbox"/> działalność rolnicza:
	<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna:	<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna:
	<input type="checkbox"/> umowa najmu:	<input type="checkbox"/> umowa najmu:
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do.....:
	<input type="checkbox"/> kontrakt	<input type="checkbox"/> kontrakt
	<input type="checkbox"/> mianowanie	<input type="checkbox"/> mianowanie
	<input type="checkbox"/> powołanie	<input type="checkbox"/> powołanie
	<input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych:	<input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych:
	<input type="checkbox"/> dywidendy:	<input type="checkbox"/> dywidendy:
	<input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> inne:
Ilość osób w gospodarstwie domowym		
Ilość osób na utrzymaniu ogółem, (tj. wnioskodawca i osoby na utrzymaniu), w tym liczba dzieci.	ogółem	ogółem
	dzieci	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
Miesięczne stałe wydatki gospodarstwa domowego, przypadające na Wnioskodawcę/ów	utrzymanie domu/mieszkania:..... utrzymanie samochodu:..... bieżąca konsumpcja:..... koszty najmu domu/mieszkania	utrzymanie domu/mieszkania:..... utrzymanie samochodu:..... bieżąca konsumpcja:..... koszty najmu domu/mieszkania
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

IV. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel domu/mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz lokatorskiego 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) zamieszkiwanie <input type="checkbox"/> z rodzicami <input type="checkbox"/> z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel domu/mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz lokatorskiego 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) zamieszkiwanie <input type="checkbox"/> z rodzicami <input type="checkbox"/> 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:		

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH (oświadczenie dotyczy również zobowiązań z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej)

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank/ SKOK / tzw. parabanki, firmy leasingowe, faktoringowe	Wnioskodawca
limit w ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt* / pożyczka* / leasing* / faktoring*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie*/ przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Suma zobowiązań					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Inne zobowiązania mające charakter trwały i nieodwołalny (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę renta, wymagalne zobowiązania wobec ZUS/US/KRUS)	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota zobowiązania	Wnioskodawca	
			<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II

VI. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że:

- 1) środki finansowe przeznaczone na wkład własny pochodzą lub będą pochodzić / nie pochodzą i nie będą pochodzić z kredytu, pożyczki lub dotacji;
- 2) posiadam / nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec ZUS/US/KRUS;
- 3) Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach: oferty dostępnej w MBS / oferty dostępnej poza MBS Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank / nie dotyczy;
- 4) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach: oferty dostępnej w MBS / oferty dostępnej poza MBS Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank / nie dotyczy;
- 5) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
- 6) nie wystąpiłam/em / wystąpiłam/em z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 7) nie toczy się / toczy się lub grozi / nie grozi mi postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie:
- 8) terminowo reguluję zobowiązania podatkowe: TAK / NIE;
- 9) jestem (jesteśmy) / nie jestem (nie jesteśmy) członkiem Małopolskiego Banku Spółdzielczego;
- 10) jestem (jesteśmy) / nie jestem (nie jesteśmy) powiązany/ni kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu MBS (Zarządu, Rady Nadzorczej) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w MBS.

2. Wyrażam zgodę na:

- 1) 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 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* / 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* / na adres mojej poczty elektronicznej*

3. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 23 marca 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.
4. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
5. Jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy w powyższych oświadczeniach, zgodnie z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (wyłudzenie kredytu).

VII. ZAŁĄCZNIKI

- 1)
- 2)

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis Wnioskodawcy I

.....
podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić

** w PLN

zaznaczyć „x” właściwe pole

.....
(pieczętka i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)