**BANK SPÓŁDZIELCZY**

**w PAWŁOWICACH**

Nr wniosku kredytowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku kredytowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK O PODWYŻSZENIE WYSOKOŚCI KREDYTU W RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO - ROZLICZENIOWYM**

1. **INFORMACJE O KREDYCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer rachunku : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Wnioskuję o podwyższenie kwoty kredytu odnawialnego do:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN | Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN |
| Deklarowane wpływy na rachunek (wysokość dochodu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN | |

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

|  | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Imiona rodziców |  |  |
| Nazwisko rodowe |  |  |
| Nazwisko rodowe matki |  |  |
| PESEL |  |  |
| Stan cywilny | zamężna/żonaty  wdowa/wdowiec  panna/kawaler  rozwiedziona/y  separacja | zamężna/żonaty wdowa/wdowiec  panna/kawaler  rozwiedziona/y  separacja |
| Małżeńska wspólnota majątkowa | tak  nie  nie dotyczy | tak  nie  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 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: |  |  |
| Wykształcenie | wyższe magisterskie  licencjat/inżynier  średnie  zasadnicze zawodowe  podstawowe/gimnazjalne | wyższe magisterskie  licencjat/inżynier  średnie  zasadnicze zawodowe  podstawowe/gimnazjalne |
| Wykonywany zawód |  |  |

**III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH**

|  | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Całkowity staż pracy (w latach) |  |  |
| Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach) |  |  |
| Informacje o pracodawcy (nazwa, adres) |  |  |
| Stanowisko | właściciel firmy  wyższa kadra zarządzająca  średnia kadra zarządzająca  urzędnik  specjalista  pracownik  inne | właściciel firmy  wyższa kadra zarządzająca  średnia kadra zarządzająca  urzędnik  specjalista  pracownik  inne |
| Miesięczny dochód netto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN, w tym: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN, w tym: |
| Źródła dochodu | umowa o pracę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  emerytura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  renta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  zasiłek przedemerytalny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  wolne zawody: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  działalność gospodarcza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  działalność rolnicza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  umowa cywilno-prawna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  umowa najmu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  umowa o pracę na czas określony do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odsetki z aktywów finansowych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dywidendy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | umowa o pracę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  emerytura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  renta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  zasiłek przedemerytalny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  wolne zawody: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  działalność gospodarcza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  działalność rolnicza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  umowa cywilno-prawna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  umowa najmu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  umowa o pracę na czas określony do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  odsetki z aktywów finansowych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dywidendy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Liczba osób w gosp. (w tym dzieci) |  |  |
| Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego |  |  |
| 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 |  |  |  |  | I  II |
| limit ROR |  |  |  |  | I  II |
| limit karty kredytowej |  |  |  |  | I  II |
| limit karty kredytowej |  |  |  |  | I  II |
| kredyt **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  | I  II |
| kredyt **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  | I  II |
| kredyt **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  | I  II |
| kredyt **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  | I  II |
| Poręczenie / przystąpienie do długu\* |  |  |  |  | I  II |
| Poręczenie / przystąpienie do długu\* |  |  |  |  | I  II |
| Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze) |  |  |  |  | I  II |
| 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**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |  |  |  |  | I  II |

|  | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku: | TAK (*nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu)*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIE | TAK (*nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu)*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIE |

**V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU**

|  | **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- | --- |
| Status mieszkaniowy | właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania  posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu  posiadacz spółdzielczego własnościowego  prawa do lokalu/domu jednorodzinnego  najemca:  mieszkania komunalnego  mieszkania zakładowego  od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)  od osoby prywatnej (pokój)  zamieszkiwanie z rodzicami  zamieszkiwanie z dziećmi  inne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania  posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu  posiadacz spółdzielczego własnościowego  prawa do lokalu/domu jednorodzinnego  najemca:  mieszkania komunalnego  mieszkania zakładowego  od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)  od osoby prywatnej (pokój)  zamieszkiwanie z rodzicami  zamieszkiwanie z dziećmi  inne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Status własności samochodu | własny  leasing  na kredyt  służbowy  rodziców  nie posiadam  inny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | własny  leasing  na kredyt  służbowy  rodzicó  nie posiadam  inny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Papiery wartościowe (ilość, wartość) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Inne: |  |  |

**VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY**

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Pawłowicach, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [incydenty@bspawłowice.pl](mailto:incydenty@bspawłowice.pl) lub telefonicznie pod numerem 32 4721 924.
2. Oświadczam, że:
   1. nie wystąpiłem  wystąpiłem  z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
   2. 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;
   3. nie toczy się  toczy się  wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. terminowo reguluje zeznania podatkowe.
   5. 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 Pawłowicach, – 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.bspawłowice.pl/rodo](http://www.bspawłowice.pl/rodo).
3. **Wyrażam zgodę na:**

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

* 1. 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 Pawłowicach, do wystąpienia do Krajowego Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

| **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- |
| TAK NIE | TAK NIE NIE DOTYCZY |

* 1. 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 Pawłowicach, do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

| **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- |
| TAK NIE | TAK NIE NIE DOTYCZY |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Pawłowicach, z siedzibą w Pawłowicach ul Zjednoczenia 62 B , 43-250 Pawłowice 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:

| **Wnioskodawca I** | **Wnioskodawca II** |
| --- | --- |
| TAK NIE | TAK NIE NIE DOTYCZY |

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej 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.

**ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o podwyższenie kredytu składam następujące dokumenty:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (miejscowość, 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

\*\* w PLN

\*\*\* uzupełnienie za Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej