

Formularz wniosku kredytowego



Nazwa Pośrednika ¹ :			
Numer Pośrednika ¹ :		Pracownik Banku: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Miejscowość:		Data:	
Deklarowany cel:			
<input type="checkbox"/> Spłata – karty kredytowe	<input type="checkbox"/> Spłata - inne kredyty	<input type="checkbox"/> Dom – sprzęt AGD / RTV	<input type="checkbox"/> Dom – wyposażenie / meble
<input type="checkbox"/> Dom – remont	<input type="checkbox"/> Dom – sprzęt komputer.	<input type="checkbox"/> Konsumpcja	<input type="checkbox"/> Uroczystości rodzinne
<input type="checkbox"/> Pojazd - zakup	<input type="checkbox"/> Pojazd - naprawa	<input type="checkbox"/> Pojazd - akcesoria	<input type="checkbox"/> Edukacja - własna
<input type="checkbox"/> Edukacja - dzieci	<input type="checkbox"/> Podróże / wakacje	<input type="checkbox"/> Działalność - rozpoczęcie	<input type="checkbox"/> Działalność - prowadzenie
<input type="checkbox"/> Hobby	<input type="checkbox"/> Inwestycje	<input type="checkbox"/> Inny	
DANE KLIENTA			
Imię / Imiona:		Nazwisko:	
PESEL:		Nazwisko panięskie matki:	
Kraj urodzenia:	Obywatelstwo:	Data urodzenia:	
Rodzaj dokumentu tożsamości:			
<input type="checkbox"/> Dowód osobisty RP	<input type="checkbox"/> Paszport RP	<input type="checkbox"/> Karta pobytu stałego	
<input type="checkbox"/> Dokument potwierdzający prawo stałego pobytu		<input type="checkbox"/> Karta pobytu czasowego	
Seria i nr dokum. tożsamości:		Ważny od:	Ważny do: <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Stan cywilny:			
<input type="checkbox"/> kawaler/panna	<input type="checkbox"/> wdowiec /wdowa	<input type="checkbox"/> rozwiedziony / rozwiedziona	<input type="checkbox"/> w separacji
<input type="checkbox"/> w związku małżeńskim		<input type="checkbox"/> w związku małżeńskim – rozdzielność majątkowa	
Wykształcenie:			
<input type="checkbox"/> podstawowe / gimnazjum	<input type="checkbox"/> zawodowe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe 1. stopnia (lic./inż.)
<input type="checkbox"/> wyższe 2. stopnia (mgr)		<input type="checkbox"/> wyższe 3. stopnia (dr)	
Typ zajmowanego lokalu: <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> mieszkanie			
Status mieszkaniowy:			
<input type="checkbox"/> własnościowe / odrębna własność	<input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego		
<input type="checkbox"/> wynajmowane	<input type="checkbox"/> kwaterunkowe / lokatorskie	<input type="checkbox"/> zamieszkiwanie u rodziny	<input type="checkbox"/> służbowe
<input type="checkbox"/> prawo do domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej			<input type="checkbox"/> inne
DANE TELEADRESOWE			
Adres zamieszkania:			
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Telefon komórkowy:		Telefon stacjonarny:	
E-mail:			
Adres korespondencyjny:		<input type="checkbox"/> TEN SAM	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Adres zameldowania:		<input type="checkbox"/> TEN SAM	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:		Kod pocztowy:	

DANE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Koszty utrzymania gospodarstwa:

Liczba osób w gospodarstwie:

Liczba osób na utrzymaniu:

Miesięczna kwota świadczenia „Rodzina 800+“:

Miesięczna kwota świadczeń alimentacyjnych i renty rodzinnej otrzymywana na dzieci:

Liczba dzieci otrzymująca świadczenia alimentacyjne i renty rodzinne:

ZOBOWIĄZANIA**01** kredyt / pożyczka w banku**03** alimenty**05** inne**02** kredyt / pożyczka w instytucji para-bankowej**04** czesne

Rodzaj zobowiązania	Kwota miesięcznego zobowiązania	Data wygaśnięcia zobowiązania ² (RRRR MM DD)	Kwota pozostała do spłaty ²

MAJĄTEK**01** samochód**03** dom**05** lokaty**07** inne**02** mieszkanie**04** działka**06** akcje, obligacje, fundusze inwestycyjne

Rodzaj majątku:	Deklarowana wartość:	Rodzaj majątku:	Deklarowana wartość:

Liczba samochodów:**Oświadczenia i Zgody Klienta**

Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z dokumentem „Informacje o Administratorze danych osobowych, przesłankach i prawach przysługującym osobom, których dane przetwarzane są przez Bank i BIK”.

Zgoda na przetwarzanie przez Biura Informacji Gospodarczej:

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Alior Bank S.A., z siedzibą w Warszawie, do wystąpienia do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. W szczególności informacji w Krajowym Rejestrze Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu, Rejestrze Dłużników ERIF Biuro Informacji Gospodarczej z siedzibą w Warszawie oraz za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie w Biurze Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie.

Poinformowany o treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego w brzmieniu: „Kto, w celu uzyskania (...) kredytu, pożyczki pieniężnej, (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument (...) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, oświadczam, że:

- nie zalegam ze zobowiązaniami publicznoprawnymi,
- nie posiadam opóźnień w spłacie zobowiązań zasądzonych przez sąd ani zobowiązań będących przedmiotem postępowania sądowego,
- na dzień złożenia niniejszego Wniosku nie ogłosiłem upadłości ani nie złożyłem wniosku o jej ogłoszenie.

Wyrażam zgodę na zaproponowanie mi przez Bank warunków oferty kredytowej.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym, są prawdziwe i zostały przeze mnie podane dobrowolnie. Upoważniam Bank do weryfikacji moich danych, również przy pomocy podmiotów współpracujących z Bankiem, w tym do potwierdzania moich dochodów u mojego pracodawcy/we właściwym organie/podmiocie, podając cel w jakim jest dokonywana weryfikacja. Jestem świadomy, że podanie przeze mnie danych ma istotne znaczenie dla oceny mojej zdolności kredytowej i możliwości uzyskania kredytu i w przypadku, kiedy dane te będą niezgodne ze stanem faktycznym, spowoduje to moją odpowiedzialność karną z art. 297 §1 Kodeksu karnego.

Oświadczam, że mój dochód nie jest zajęty w postępowaniu sądowym, administracyjnym. Oświadczam, że pracodawca/firma nie znajduje się w okresie likwidacji/upadłości. Oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych oraz nie posiadam zaległości z tytułu składek ZUS lub innych należnych podatków lub składek w zależności od źródła uzyskiwania dochodu.

Oświadczam, że przeciwko mnie nie jest prowadzone żadne postępowanie egzekucyjne, jak również żadne postępowanie sądowe lub administracyjne, w wyniku którego mogłoby być wszczęte postępowanie egzekucyjne. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku nie ogłosiłem upadłości/upadłości konsumenckiej oraz nie złożyłem wniosku o ogłoszenie upadłości/upadłości konsumenckiej.

Przyjmuję do wiadomości, że Bank może odmówić udzielenia kredytu, po złożeniu przeze mnie tego wniosku lub po ostatecznej weryfikacji odesłanych przeze mnie dokumentów bez podania przyczyny, chyba że podstawą odmowy będą informacje zawarte w bazie danych lub zbiorze danych Banku, wówczas Bank niezwłocznie przekaże mi informację o wynikach tego sprawdzenia oraz wskazującą bazę danych, w której w tego sprawdzenia dokonano.

Przyjmuję do wiadomości, że mogę złożyć wniosek o wyjaśnienie, które dotyczy wykonania przez Bank oceny mojej zdolności kredytowej. Wniosek ten mogę złożyć przez rok od dnia otrzymania przeze mnie ostatecznej decyzji kredytowej.

Bank przekaże mi odpowiedź:

- a) jak najszybciej – nie później niż 30 dni od dnia otrzymania ode mnie tego wniosku,
- b) w formie pisemnej na adres korespondencyjny, który został przeze mnie wskazany we wniosku o kredyt.

Zgoda na marketing Alior Bank S.A.:

Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Alior Bank S.A. z siedzibą w Warszawie do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania na potrzeby marketingowe, również gdy nie będę klientem Banku.

Przyjmuję do wiadomości, że mogę w każdej chwili wycofać zgodę na przetwarzanie danych poprzez złożenie oświadczenia:

- w Placówkach Banku,
- na adres: iod@alior.pl,
- telefonicznie w Contact Center,
- listownie – na adres korespondencyjny Banku, który znajduje się na stronie Alior Banku w zakładce „Kontakt”,
- w bankowości elektronicznej.

Wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgoda na kanały:

Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody* na otrzymywanie od Alior Banku S.A. informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, bankowość elektroniczną, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe).

Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody* na otrzymywanie od Alior Banku S.A. informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

***/Zgoda na marketing spółek z Grupy PZU:**

Zgadzam się* / Nie zgadzam się*, aby Alior Bank S.A. przetwarzał moje dane osobowe w celu marketingu produktów lub usług Spółek Grupy PZU w tym profilowania, aby dostosować ofertę. Zgadzam się również, aby Alior Bank S.A. udostępnił tym Spółkom moje dane osobowe objęte tajemnicą bankową (imię, nazwisko, PESEL, adres korespondencyjny, adres email, numer telefonu, informacje o moich produktach) w celach marketingowych tych Spółek.

Spółki Grupy PZU to: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A., Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A., PZU Zdrowie S.A., PZU Pomoc S.A., PZU CO S.A., Alior Leasing Sp. z o.o, Link 4 TU S.A.

Wiem, że w każdej chwili mogę wycofać te zgody – wystarczy, że złożę oświadczenie:

- osobiście - w dowolnej placówce Alior Banku S.A.,
- elektronicznie – na adres: iod@alior.pl lub w bankowości elektronicznej,
- telefonicznie – pod numerem +48 12 370 70 00,
- listownie – na adres korespondencyjny Alior Banku S.A., który znajdę na stronie internetowej, w zakładce „Kontakt”.

Zgadzam się* / Nie zgadzam się*, aby Alior Bank S.A. oraz inne Spółki Grupy PZU przekazywały mi oferty marketingowe podczas rozmowy telefonicznej lub komunikatów głosowych IVR.

Zgadzam się* / Nie zgadzam się*, aby Alior Bank S.A. oraz inne Spółki Grupy PZU przekazywały mi oferty marketingowe za pomocą SMS-ów lub MMS-ów.

Zgadzam się* / Nie zgadzam się*, aby Alior Bank S.A. oraz inne Spółki Grupy PZU przekazywały mi oferty marketingowe za pomocą wiadomości elektronicznych e-mail.

Zgadzam się* / Nie zgadzam się*, aby Alior Bank S.A. oraz inne Spółki Grupy PZU przekazywały mi oferty marketingowe za pomocą aplikacji lub serwisów internetowych, w tym portali społecznościowych.

Zgoda na ocenę zdolności kredytowej po wygaśnięciu zobowiązania:

Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Alior Bank S.A., z siedzibą w Warszawie 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. Zgoda może być w każdym czasie odwołana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.

Na podstawie art. 105 ust. 4d) Ustawy z dnia 29.08.1997r Prawo bankowe, Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych.

Oświadczam, iż:

1. Otrzymałem informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego zobowiązania kredytowego.
2. Uzyskałem od Banku wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.
3. Mam świadomość ryzyka związanego z zaciągniętym zobowiązaniem kredytowym, w tym ryzyka kredytowego, ryzyka zmiennej stopy procentowej (w przypadku oprocentowania wg stopy zmiennej) oraz ryzyka zmiany wysokości opłat i prowizji.

Wszystkie złożone przeze mnie dokumenty i podane przeze mnie informacje są rzetelne, kompletne i zgodne z prawdą.

Załączniki do niniejszego formularza stanowią:

- Karta źródła dochodu;
- Część produktowa.

Czytelny podpis Wnioskodawcy, miejscowość, data

Potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własnoręczność podpisu Wnioskodawcy.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

*) Niepotrzebne skreślić

1) Dotyczy pośredników lokalnych

2) Dotyczy zobowiązań z tytułu pożyczek i kredytów