



Wniosek o udzielenie

Kredyt mieszkaniowy

oferta standardowa

promocja

Numer wniosku kredytowego:

Oddział w:

Data złożenia wniosku:

I. Dane wnioskodawców

A. Dane personalne

| Dane | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--------------------------------------|--|--|
| Imię/imiona | | |
| Nazwisko | | |
| PESEL/Data urodzenia, gdy brak PESEL | | |
| Kraj i miejsce urodzenia | | |
| Obywatelstwo | | |
| Nazwisko rodowe | | |
| Imiona rodziców | | |
| Nazwisko rodowe matki | | |
| Cechy dokumentu tożsamości | Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____ | Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____ Data wydania: _____ Data ważności: _____ |

B. Miejsce zamieszkania

| Dane | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--|-----------------------|--------------------|
| 1. Adres stałego zamieszkania | | |
| Ulica | | |
| Nr domu/Nr mieszkania | | |
| Kod pocztowy/Miejscowość | | |
| Województwo | | |
| Kraj | | |
| 2. Adres korespondencyjny jeżeli inny niż stałego zamieszkania | | |
| Ulica | | |
| Nr domu/Nr mieszkania | | |
| Kod pocztowy/Miejscowość | | |
| Województwo | | |
| Kraj | | |

C. Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy o wskazanie jednego, wspólnego kanału kontaktu w sprawie wniosku o kredyt:

Numer telefonu do kontaktu: _____

e-mail: _____

II. Informacje o kredycie

| Dane | Rodzaj informacji o kredycie |
|--|--|
| Wnioskowana Kwota w zł | |
| Deklarowany wkład własny | |
| Okres kredytowania w miesiącach | |
| Dzień spłaty | |
| Karencja w spłacie kapitału w miesiącach | <input type="checkbox"/> Tak miesięcy <input type="checkbox"/> Nie |
| Rodzaj oprocentowania | <input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo – stałe w okresie 60 pierwszych m-cy |
| Typ raty | <input type="checkbox"/> malejące <input type="checkbox"/> równe |
| Prowizja za udzielenie kredytu | <input type="checkbox"/> niekredytowana <input type="checkbox"/> kredytowana |
| Sposób spłaty kredytu | <input type="checkbox"/> potrącenie środków z rachunku ROR <input type="checkbox"/> wpłata na rachunek |
| Sposób wypłaty kredytu | <input type="checkbox"/> jednorazowo <input type="checkbox"/> w transzach zgodnie z załącznikiem nr 1 do wniosku |

III. Cel kredytowania

| | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rynek pierwotny | <input type="checkbox"/> Rynek wtórny | <input type="checkbox"/> Budowa systemem gospodarczym | <input type="checkbox"/> Prowizja |
| <input type="checkbox"/> Nabycie lokalu mieszkalnego | <input type="checkbox"/> Zakup działki budowlanej | | |
| <input type="checkbox"/> Remont/wykończenie/ lokalu mieszkalnego | <input type="checkbox"/> Nabycie domu jednorodzinnego | | |
| <input type="checkbox"/> Komórka lokatorska | <input type="checkbox"/> Budowa/przebudowa/rozbudowa/ dokończenie budowy domu jednorodzinnego | | |
| <input type="checkbox"/> Garaż/miejsce parkingowe | <input type="checkbox"/> Wykończenie/remont domu jednorodzinnego | | |
| <input type="checkbox"/> Wykup lokalu komunalnego/zakładowego | <input type="checkbox"/> Refinansowanie kosztów poniesionych na cele mieszkaniowe | | |
| <input type="checkbox"/> Przekształcenie lokatorskiego / spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu w odrębne prawo własności | <input type="checkbox"/> Spłata zadłużenia z tytułu kredytu mieszkaniowego udzielonego w innym banku | | |
| <input type="checkbox"/> Dowolny cel konsumpcyjny | <input type="checkbox"/> Nabycie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego | | |
| <input type="checkbox"/> Inne | | | |

IV. Przedmiot kredytowania/zabezpieczenia

Czy kredytowana nieruchomość stanowi przedmiot zabezpieczenia? Tak Nie

Wartość nieruchomości, która ma być celem lub zabezpieczeniem Kredytu:

Numer świadectwa charakterystyki energetycznej (dotyczy rynku wtórnego, o ile świadectwo istnieje): _____

Czy na nieruchomości będzie prowadzone gospodarstwo rolne i/lub stanie się ona częścią gospodarstwa rolnego?

Tak Nie

| | Kredytowana nieruchomość | Nieruchomość stanowiąca zabezpieczenie (wypełnić w przypadku, gdy jest inna niż nieruchomość kredytowana) |
|---|---------------------------------|--|
| Ulica | | |
| Nr domu/ działki | | |
| Nr mieszkania | | |
| Kod pocztowy / miejscowość | | |
| Nr księgi wieczystej (ew. KW macierzystej), lub numer obrębu o działki w przypadku braku KW | | |

Proponowane zabezpieczenie docelowe:

- hipoteka na nieruchomości weksel własny in blanco cesja praw z umowy ubezpieczenia nieruchomości
 wskazanie w umowie ubezpieczenia na życie Banku jako głównego uposażonego na wypadek śmierci
 pełnomocnictwo do rachunku

Zabezpieczenia przejściowe:

- kaucja pieniężna poręczenie wekslowe blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym

VI. Informacja o wnioskodawcach

| Rodzaj informacji | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|---|---|---|
| Stan cywilny | <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja |
| Małżeńska wspólnota majątkowa | <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 |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne |
| Czy wnioskodawcy należą do tego samego gospodarstwa | <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 |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym | <input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) __ <input type="checkbox"/> dzieci __ <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego __ | <input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) __ <input type="checkbox"/> dzieci __ <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego __ |
| Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego | _____ _____ _____ | _____ _____ _____ |
| 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 |
| Status mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> Właściciel mieszkania <input type="checkbox"/> Najemca <input type="checkbox"/> Właściciel domu <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> Zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi <input type="checkbox"/> Inne | <input type="checkbox"/> Właściciel mieszkania <input type="checkbox"/> Najemca <input type="checkbox"/> Właściciel domu <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> Zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi <input type="checkbox"/> Inne |

VII. Informacje o dochodach

| Dane | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|---|---|---|
| Stanowisko | <input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> wyższa kadra kierownicza <input type="checkbox"/> średnia kadra kierownicza <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne _____ | <input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> wyższa kadra kierownicza <input type="checkbox"/> średnia kadra kierownicza <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne _____ |
| Wykonywany zawód | _____ | _____ |
| Całkowity staż pracy w latach | _____ | _____ |
| Źródła dochodu (dochód miesięczny netto w tys. PLN) | <input type="checkbox"/> Umowa o pracę _____ <input type="checkbox"/> Umowa cywilno – prawna _____ <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza _____ <input type="checkbox"/> Najem nr KW _____ <input type="checkbox"/> Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny _____ <input type="checkbox"/> Wolne zawody _____ <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza _____ <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza (działy specjalne produkcji rolnej) _____ <input type="checkbox"/> Dywidendy _____ <input type="checkbox"/> Inne _____ | <input type="checkbox"/> Umowa o pracę _____ <input type="checkbox"/> Umowa cywilno – prawna _____ <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza _____ <input type="checkbox"/> Najem nr KW _____ <input type="checkbox"/> Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny _____ <input type="checkbox"/> Wolne zawody _____ <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza _____ <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza (działy specjalne produkcji rolnej) _____ <input type="checkbox"/> Dywidendy _____ <input type="checkbox"/> Inne _____ |

VIII. Informacje o wydatkach i zobowiązaniach

1. Informacje o wydatkach

| Rodzaj wydatku | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|---|-----------------------|--------------------|
| Miesięczne koszty utrzymania mieszkania w PLN | _____ | _____ |
| Miesięczne pozostałe wydatki na utrzymanie gosp. domowego w PLN | _____ | _____ |

2. Informacje o zobowiązaniach

| Lp. | Rodzaj zobowiązania | Przyznana kwota w PLN | Kwota pozostała do spłaty w PLN | Rata miesięczna w PLN | Waluta | Czy zobowiązanie firmowe? [należy zaznaczyć w przypadku odpowiedzi twierdzącej] | Czy Klient deklaruje obniżyć limit/zamknąć produkt [należy zaznaczyć w przypadku odpowiedzi twierdzącej] | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|-----|---------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|--------|--|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

X. Oświadczenia

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Powiatowego Banku Spółdzielczego w Węgrowie zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydenty@pbswegrow.pl.
2. Oświadczam, że:
 - 1) nieruchomości, która ma być celem lub zabezpieczeniem kredytu jest przeznaczona na własne potrzeby mieszkaniowe;
 - 2) środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie pochodzą z kredytu/ pożyczki/ dotacji;
 - 3) nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS;
 - 4) nie wystąpiłem wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 5) Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej:
 - z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem, w ramach oferty dostępnej w Banku;
 - z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank, w ramach oferty spoza Banku;
 - nie dotyczy (w przypadku nieruchomości gruntowej).
 - 6) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku:
 - z Zakładem ubezpieczeń współpracującym z Bankiem, w ramach oferty dostępnej w Banku;
 - z Zakładem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank, w ramach oferty spoza Banku;
 - nie dotyczy.
 - 7) wszystkie informacje podane przeze mnie, 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;
 - 8) nie toczy się toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - 9) terminowo płacę podatki;
 - 10) 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 – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. 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., 02-676 Warszawa, ul. 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 <https://www.bankbps.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula-informacyjna-Biura-Informacji-Kredytowej.pdf>
 - 11) zostałem poinformowany/zostaliśmy poinformowani o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków;
 - 12) zostałem poinformowany/zostaliśmy poinformowani o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego;
 - 13) otrzymałem/otrzymaliśmy od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych z kredytem hipotecznym” i mam świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytem, w tym ryzyka związanego z możliwością zmiany oprocentowania kredytu z oraz ryzyka możliwości zmian cen rynkowych nieruchomości;

- 14) otrzymałem/otrzymaliśmy od Banku symulację spłaty kredytu, ryzyka IRR, ryzyka zmiany cen rynkowych nieruchomości, oraz pracownik Banku poinformował mnie/nas o ryzykach wynikających z okresu kredytowania dłuższego niż 25 lat;
- 15) 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;
- 16) otrzymałem/łam od Banku symulację spłaty kredytu, ryzyka IRR, ryzyka zmiany cen rynkowych nieruchomości, oraz że pracownik Banu / pośrednika informował o ryzykach wynikających z okresu kredytowania dłuższego niż 25 lat.
- 17) otrzymałem/otrzymaliśmy od Banku Formularz Informacyjny na trwałym nośniku, zgodnie z wzorem załącznika nr 1 do ustawy o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego.
3. Oświadczam/ otrzymaliśmy, że dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy kredytu
4. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy/ Wnioskodawcom dokumenty, które są załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca/ Wnioskodawcy wskazuje adres ich odbioru: w placówce Banku lub przesłania na adres korespondencyjny;
5. Oświadczam/ Oświadczamy, że na żądanie Banku, przedstawię/ przedstawimy dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia tego wniosku.
6. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy/ Wnioskodawców będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi/ Wnioskodawcy odmówią przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
7. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca ma obowiązek dostarczyć wycenę nieruchomości, która ma być celem lub zabezpieczeniem kredytu. Wnioskodawca/Wnioskodawcy samodzielnie dokonuje/dokonują wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za taką wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
8. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 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.
9. Administratorem Twoich/Waszych danych osobowych jest Powiatowy Bank Spółdzielczy z siedzibą w Węgrowie (kod 07-100) pod adresem ul. Gdańska 10, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód z/s w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000124880, zwany dalej Bankiem. Oświadczam, że otrzymałem/otrzymaliśmy i zapoznałem/zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną Administratora.
10. Podpis/y pod tym Wnioskiem oznacza/ją akceptację jego treści oraz wszystkich załączników dołączonych Wniosku. Załączniki są integralną częścią tego Wniosku.
11. Przyjmuję/ Przyjmujemy do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.
12. Przyjmuję/ Przyjmujemy do wiadomości, że Bank nie honoruje niekompletnych lub nieczytelnych zaświadczeń o dochodach.
13. Oświadczam/Oświadczamy, że wydruk PIT z narzędzia informatycznego jest zgodny ze stanem faktycznym.

XII. Zgody

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

| Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do: | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--|--|--|
| na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Węgrowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań** | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Powiatowy Bank Spółdzielczy w Węgrowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań** | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| przetwarzanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie przy ul. Gdańskiej 10 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 (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.) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 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. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 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. proszę przestać na adres wskazany w Karcie Informacyjnej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

XIII. Informacje AML oraz oświadczenia dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

| Dane | | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| Jaka jest Pani/Pana pozycja zawodowa? | pracownik – sektor prywatny | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | urzędnik państwowy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | właściciel podmiotu (należy wpisać numer PKD lub opisać działalność) | _____ | _____ |
| | rolnik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | rencista/emeryt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | student | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | bezrobotny | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Dane | | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| | Inny (proszę wskazać): _____ | _____ | _____ |
| Deklarowane źródła wpływów na rachunek (źródła pochodzenia środków): | wynagrodzenie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | emerytura/renta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | alimenty/zasiłki | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | wpływy z inwestycji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | przelewy z rachunków własnych w innych bankach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | wpływy z działalności rolniczej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | oszczędności | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | wpływy z działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Inne (proszę wskazać): | _____ | _____ |
| Źródła Pani/Pana majątku¹: | wynagrodzenie/działalność zawodowa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | emerytura/renta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | alimenty/zasiłki | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | wpływy z inwestycji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | spadek/darowizna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Inne (proszę wskazać): | _____ | _____ |
| Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku? | rachunek w PLN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | lokaty | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | kredyty | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | bankowość internetowa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | karta płatnicza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek | | _____ | _____ |
| Wartość Pani/Pana majątku¹: | | _____ | _____ |

| Dane szczegółowe | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Imię/imiona | _____ | _____ |
| Nazwisko | _____ | _____ |
| PESEL/Data urodzenia, gdy brak PESEL | _____ | _____ |
| Obywatelstwo | _____ | _____ |
| Dokument tożsamości | Rodzaj: _____ | Rodzaj: _____ |
| | Seria i numer: _____ | Seria i numer: _____ |
| | Data ważności: _____ | Data ważności: _____ |

¹ wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP oraz gdy klient jest powiązany z krajem trzecim wysokiego ryzyka lub krajem/obszarem maksymalnego ryzyka, w takim przypadku należy oświadczenie przesłać na skrzynkę aml@bankbps.pl

| Dane szczegółowe | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--|-----------------------|--------------------|
| Zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, Bank ma obowiązek ustalenia czy klienci: | | |
| 1) zajmują eksponowane stanowisko polityczne (PEP), 2) są rodziną osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, 3) są bliskimi współpracownikami osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne. | | |

1. Oświadczenia dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (dotyczy wnioskodawców, którzy nie są klientami Banku)

| Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że jestem osobą: | Wnioskodawca pierwszy | Wnioskodawca drugi |
|--|--|--|
| 1. zajmującą eksponowane stanowisko polityczne* | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem |
| 2. członkiem rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne* | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem |
| 3. bliskim współpracownikiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne* | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem | <input type="checkbox"/> Jestem <input type="checkbox"/> Nie jestem |
| Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Bank Spółdzielczy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie, przy ul. Gdańskiej 10, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu. | | |
| Przed złożeniem oświadczenia w oddziale otrzymałem na adres e-mail i zapoznałem się z „Wykazem Krajowych Stanowisk i Funkcji Publicznych Będących Eksponowanymi Stanowiskami Politycznymi” ² szczegółowo opisującym wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi ² | | |

Podpis Wnioskodawcy pierwszego

miejsowość, data

Podpis Wnioskodawcy drugiego

miejsowość, data

² „Wykaz krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi” stanowiący Załącznik nr 12 do „Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Węgrowie”.

Przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się osobę fizyczną zajmującą znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
- b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- c) członków organów zarządzających partii politycznych,
- d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- f) ambasadorów, *chargés d'affaires* oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach
- i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
- j) inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.

Przez członka rodziny osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

- a) małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
- b) dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Przez bliskiego współpracownika osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

- a) osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.