

Nr rejestru

Data wpływu

<u><i>Dane wnioskodawcy</i></u>		<u><i>Dane współmatzonka wnioskodawcy</i></u>	
Nazwisko		Nazwisko	
Pierwsze imię		Pierwsze imię	
Drugie imię		Drugie imię	
Data i miejsce urodzenia		Data i miejsce urodzenia	
Imię matki		Imię matki	
Nazwisko rodowe matki		Nazwisko rodowe matki	
Imię ojca		Imię ojca	
Adres		Adres	
Ser. i nr dowodu wyd. przez		Ser. i nr dowodu wyd. przez	
Data wydania		Data wydania	
Data ważności		Data ważności	
Nr Pesel		Nr Pesel	
Nr telefonu		Nr telefonu	

WNIOSK

o wyrażenie zgody na limit w POL-Koncie

Proszę o wyrażenie zgody na limit w POL-Koncie w wysokości zł.

Przyjmuję do wiadomości że :

- Saldo debetowe powinno być spłacone w dniu wpływu na ror zadeklarowanej miesięcznej kwoty, jednak nie później niż w ciągu 31 dni od daty wystąpienia salda debetowego. W następnym dniu po spłacie należności mogą być ponownie wystawiane dyspozycje obciążeniowe do ustalonej kwoty limitu.
- Od kwoty salda debetowego zostaną naliczone odsetki w wysokości stopy procentowej obowiązującej w okresie występowania salda debetowego na rachunku, obecnie jest to 9,9%.
- Zadłużenie nie uregulowane w ciągu 31 dni, w następnym dniu roboczym podlega przeksięgowaniu na konto należności wymagalnych. Od zadłużenia przeterminowanego Bank nalicza odsetki w wysokości dwukrotności odsetek ustawowych za opóźnienie w stosunku rocznym, obecnie wynoszą 14 % w stosunku rocznym.
- Od przyznanej kwoty debetu zostanie pobrana prowizja w wysokości **2% lub 4%**, nie mniej jak 20,- zł.

OŚWIADCZENIA I ZGODY

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 lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 25 792 23 42.
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.
3. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do wniosku.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) „Klauzule informacyjne i klauzule zgód”
- 2) _____
- 3) _____

(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

Opinia pracownika banku.

Pani/Panposiada ror w PBS Węgrów od dnia

Stałe wpływy z ostatnich 3 miesięcy wynoszą:

m-c - zł.

m-c - zł.

m-c - zł.

Ogółem = zł.

Wartość średnia =zł.

Wnoszę przyznanie limitu w kwocie zł.

Oprocentowanie zmienne, obecnie w wysokości % w skali rocznej.

Prowizja w kwocie zł, tj. % od wnioskowanej sumy, nie mniej jak 20,- zł.

.....
.....
.....

Węgrów, dnia

.....

(Podpis Pracownika)

=====

DECYZJA BANKU

1). Wyrażam zgodę na limit w POL-Koncie w kwocie zł

Słowniezł.

Oprocentowanie stałe, w wysokości % w skali rocznej.

Prowizja w kwocie zł.

.....
.....
.....

2). Nie wyrażam zgody na limit w POL-Koncie.

Węgrów, dnia

.....
(Podpisy osób podejmujących decyzję
i stempel banku)