

Nr wniosku kredytowego _____
 Data złożenia wniosku kredytowego _____

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU STUDENCKIEGO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

	Wnioskodawca
Imiona	
Nazwisko	
Imiona rodziców	
Nazwisko rodowe	
Nazwisko rodowe matki	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
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
Mażeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: _____ Seria : _____ Nr dokumentu: _____ Wydany przez: _____
Adres zamieszkania	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu (do wyboru)	Stacjonarny: _____ komórkowy: _____
E-mail:	
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
Wykonywany zawód	
Rachunek	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam _____

II. INFORMACJE O STUDIACH

Nazwa uczelni:			
Adres uczelni:			
Okres nauki:	Lata:		Semestry:
Kierunek studiów / dziedzina nauki lub sztuki oraz dyscyplina naukowa lub artystyczna:			
Studia kończą się uzyskaniem tytułu:			
Rodzaj studiów:	<input type="checkbox"/> magisterskie	<input type="checkbox"/> doktoranckie	<input type="checkbox"/> zawodowe
Forma studiów:	<input type="checkbox"/> dzienne	<input type="checkbox"/> wieczorowe	<input type="checkbox"/> zaoczne
Rok studiów:		Semestr:	
Planowany termin ukończenia studiów:			
Kontynuuję studia na innym kierunku studiów:	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak: Nazwa uczelni: _____ Adres uczelni: _____ Rok studiów: _____ / Semestr: _____ Planowany termin ukończenia drugiego kierunku studiów _____		
Dotychczas ukończone studia wyższe:	<input type="checkbox"/> magisterskie	<input type="checkbox"/> doktoranckie	<input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> NIE

III. INFORMACJE O KREDYCIE

Wnoszę o pierwszeństwo w uzyskaniu kredytu studenckiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Dotychczas korzystałem z pożyczki / kredytu studenckiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wysokość raty kredytu	<input type="checkbox"/> rata podstawowa w kwocie 600 zł (słownie: _____) <input type="checkbox"/> rata podwyższona w kwocie 800 zł (słownie: _____) <input type="checkbox"/> rata podwyższona w kwocie 1000 zł (słownie: _____) <input type="checkbox"/> rata obniżona w kwocie 400 zł (słownie: _____)
Wypłata kredytu:	<input type="checkbox"/> na rachunek w BS Lubawa nr _____ <input type="checkbox"/> na rachunek w _____ nr _____ <input type="checkbox"/> wnioskuję o otwarcie rachunku w BS Lubawa i wypłacenie kredytu na ten rachunek
Prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> —

IV. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca
Całkowity staż pracy	

		Wnioskodawca			
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej					
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)					
Stanowisko		<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> pracownik			
Miesięczny dochód netto (śr. z ost. 3 m-cy):		_____ PLN, w tym:			
Źródła dochodu		<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <input type="checkbox"/> emerytura: _____ <input type="checkbox"/> renta: _____ <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: _____ <input type="checkbox"/> wolne zawody: _____ <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: _____ <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: _____ <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: _____ <input type="checkbox"/> umowa najmu: _____ <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony od _____ do : _____ <input type="checkbox"/> inne: _____			
Aktualna liczba osób w rodzinie studenta				w tym:	
Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Wysokość dochodów	Źródło dochodów (nazwa i adres)	Aktualnie zatrudniony
					<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
					<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
					<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
					<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
					<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Miesięczny dochód na osobę w rodzinie studenta		_____ PLN			

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank
limit ROR				
limit ROR				
limit karty kredytowej				
limit karty kredytowej				
kredyt				
kredyt				
kredyt				
kredyt				
Poręczenie / przystąpienie do długu*				
Poręczenie / przystąpienie do długu*				
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)				
.....				

Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku: NIE/TAK*: _____

(nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu)

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz 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) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie 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: _____
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	_____ _____
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	

	Wnioskodawca
	<hr/> <hr/>
Inne:	<hr/> <hr/>

VI. OŚWIADCZENIA

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku **Spółdzielczy w Lubawie**, że:
 - Bank **Spółdzielczy w Lubawie** z siedzibą w Lubawie, przy ul. Rzepnikowskiego 2 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182, z późn. zm.);
 - dane te przetwarzane będą przez Bank **Spółdzielczy w Lubawie** w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - Bank **Spółdzielczy w Lubawie** nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2015 r., poz. 128, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe;
 - przysługuje mi prawo dostępu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank **Spółdzielczy w Lubawie** do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy.
- Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. 2014 r. , poz. 1182 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank **Spółdzielczy w Lubawie** w celu reklamy produktów i usług Banku:

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie.

- Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014r., poz. 243 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy;

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- Wyrażam zgodę na:

- 1) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2013 r, poz. 1422 z późn. zm.):

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Email: _____	Email: _____

- 2) przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgnięcia informacji gospodarczej w bazach:
- System Bankowy Rejestr (CBD–BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
- w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych:

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust.2 ustawy Prawo bankowe:

Wnioskodawca	Współmałżonek/ka
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

7. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
8. Przyjmuje do wiadomości, iż Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie może bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe dla celów statystycznych określonych w art. 128 ust. 3 ustawy Prawo bankowe, przez okres 12 lat.
9. Terminowo reguluję zobowiązania podatkowe.
10. Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie _____
11. Oświadczam, że nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej _____
12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
13. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) _____
- 2) _____

miejsowość, data

podpis Wnioskodawcy

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

* niepotrzebne skreślić
** w PLN