



.....
Placówka Banku

Modulo

Nr wniosku kredytowego:

Data złożenia wniosku kredytowego:

www.mbsw.pl

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU

- GOTÓWKOWEGO GOTÓWKOWEGO DLA PRACOWNIKÓW SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH, SEKTORA BANKOWEGO ORAZ SŁUŻB MUNDUROWYCH KONSOLIDACYJNEGO KREDYTU GOTÓWKOWEGO EKO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
Miejsce urodzenia / Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		
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
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa Seria nr wydany przez: w dniu ważny do dnia	Nazwa Seria nr wydany przez: w dniu ważny do dnia
Adres zamieszkania	Miejscowość..... Ulica: Kod:	Miejscowość..... Ulica: Kod:
Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli inny niż powyżej)	Miejscowość..... Ulica: Kod:	Miejscowość..... Ulica: Kod:
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny..... komórkowy:	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	<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:		

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Wnioskowana kwota kredytu: PLN	Słownie:złotych
Oprocentowanie kredytu:	<input type="checkbox"/> - wg stałej stopy procentowej <input type="checkbox"/> - wg zmiennej stopy procentowej
Okres kredytowania: miesięcy, w tym karencja w spłacie kredytu miesięcy. (Karencja w spłacie dotyczy kredytu gotówkowego.)	
(dotyczy kredytu EKO) Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> - realizacja przedsięwzięć polegających na zakupie oraz instalacji towarów i urządzeń ekologicznych tj.: <input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne (cel nie może przekraczać 40% kwoty kredytu)

<p>(dotyczy Konsolidacyjnego kredytu gotówkowego)</p> <p>Cel kredytowania</p>	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr w kwocie: NRB:
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr w kwocie: NRB:
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr w kwocie: NRB:
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr w kwocie: NRB:
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr w kwocie: NRB:
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr w kwocie: NRB:
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr w kwocie: NRB:
	<input type="checkbox"/> dodatkowe środki na dowolny cel w kwocie złotych: NRB:

Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej

Ubezpieczenie	<input type="checkbox"/> bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem na życie <input type="checkbox"/> z ubezpieczeniem majątkowym odnawialnych źródeł energii
Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / wpłaty przelewem na rachunek towarzystwa ubezpieczeń przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / wpłaty przelewem na rachunek towarzystwa ubezpieczeń w ciągu 7 dni od daty wystawienia protokołu odbioru potwierdzającego gotowość instalacji OZE do użycia, jednak nie później niż w ciągu 6 miesięcy od daty zawarcia umowy kredytu (dotyczy ubezpieczenia majątkowego odnawialnych źródeł energii) <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Spłata kredytu w ratach:	<input type="checkbox"/> malejących (równe raty kapitałowe i malejące raty odsetkowe) <input type="checkbox"/> równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatnych w dniu miesiąca
Spłata kredytu poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego w Banku
Proponowane prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	
(dotyczy kredytu EKO) Dostarczenie dokumentu potwierdzającego wykonanie przedsięwzięć (faktura lub rachunek, lub protokół odbioru)	<input type="checkbox"/> w terminie 3 miesięcy <input type="checkbox"/> w terminie 6 miesięcy (jedynie przypadku przedsięwzięć związanych z podłączeniem lub wymianą przyłączy do sieci ciepłowniczych lub gazowych oraz prac termomodernizacyjnych)

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ogólny staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Łączny miesięczny dochód netto: PLN, w tym: PLN, w tym:

	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
	Rodzaj umowy	Wysokość dochodu	Rodzaj umowy	Wysokość dochodu
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony		<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony	
	<input type="checkbox"/> emerytura		<input type="checkbox"/> emerytura	
	<input type="checkbox"/> renta:		<input type="checkbox"/> renta:	
	<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny		<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny	
	<input type="checkbox"/> wolne zawody		<input type="checkbox"/> wolne zawody	
	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza		<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	
	<input type="checkbox"/> działalność rolnicza		<input type="checkbox"/> działalność rolnicza	
	<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna		<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna	
	<input type="checkbox"/> umowa najmu		<input type="checkbox"/> umowa najmu	
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do		<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do	
	<input type="checkbox"/> kontrakt		<input type="checkbox"/> kontrakt	
	<input type="checkbox"/> mianowanie		<input type="checkbox"/> mianowanie	
	<input type="checkbox"/> powołanie		<input type="checkbox"/> powołanie	
	<input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych		<input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych	
	<input type="checkbox"/> dywidendy		<input type="checkbox"/> dywidendy	
<input type="checkbox"/> inne		<input type="checkbox"/> inne		
Ilość osób w gospodarstwie domowym				
Ilość osób na utrzymaniu ogółem (tj. wnioskodawca i osoby na utrzymaniu), w tym liczba dzieci.	ogółem		ogółem	
	dzieci		dzieci	
Miesięczne stałe wydatki gospodarstwa domowego przypadające na Wnioskodawcę/ów.	utrzymanie domu/ mieszkania:..... utrzymanie samochodu:..... bieżąca konsumpcja:..... koszty najmu domu/mieszkania		utrzymanie domu/ mieszkania:..... utrzymanie samochodu:..... bieżąca konsumpcja:..... koszty najmu domu/mieszkania	
Czy Wnioskodawca jest rolnikiem?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego				

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH (oświadczenie dotyczy również zobowiązań z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej)

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank/ SKOK / tzw. parabanki, firmy leasingowe, faktoringowe	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt * / pożyczka* / leasing* / faktoring*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt * / pożyczka* / leasing* / faktoring*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt * / pożyczka* / leasing* / faktoring*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Inne zobowiązania mające charakter trwały i nieodwołalny (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę renta, wymagalne zobowiązania wobec ZUS/US/KRUS)	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota zobowiązania	Wnioskodawca
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE	

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz lokatorskiego 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.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz lokatorskiego 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:	<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)		
Inne:		

VI. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że:

posiadam wymagalne zobowiązania wobec ZUS/US/KRUS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w MBS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej poza MBS, Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych (tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wystąpiłam/em z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
grozi mi postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
terminowo reguluję zobowiązania podatkowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem członkiem Małopolskiego Banku Spółdzielczego (Wnioskodawca I)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem członkiem Małopolskiego Banku Spółdzielczego (Wnioskodawca II)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem powiązany kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu MBS (Zarządu, Rady Nadzorczej) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w MBS (Wnioskodawca I)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem powiązany kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu MBS (Zarządu, Rady Nadzorczej) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w MBS (Wnioskodawca II)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy w powyższych oświadczeniach, zgodnie z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (wyłudzenie kredytu).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

2. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo do uzyskania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a Prawa bankowego.

VII. ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy I

.....
podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić

** w PLN

zaznaczyć „x” właściwe pole

.....
pieczętka, data i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

Adnotacje Banku: