



BANK PEKAO SA

Oddział w _____

WNIOSEK NR _____

O UDZIELENIE POŻYCZKI _____

A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY/WSPÓŁWNIOSKODAWCY*

liczba współwnioskodawców _____

Nazwisko _____ Imię/imiona _____

PESEL _____

Dokument tożsamości** dowód osobisty karta pobytu paszport inny Seria _____ numer _____Stan cywilny panna/kawaler zamężna/zonaty wdowa/wdowiec rozwiedziona/rozwiedziony separacjaRozdzielność majątkowa tak nie Liczba dorosłych na utrzymaniu _____ Liczba dzieci na utrzymaniu _____ nie uwzględniając dzieci, na które Klienti płaci alimentyObywatelstwo polskie inne (jakie?) _____ Płeć** kobieta mężczyznaOkres pobytu w Polsce (dotyczy osób posiadających obywatelstwo inne niż polskie) _____ lat _____ miesięcy Stosunek do służby wojskowej** uregulowany nieuregulowany nie dotyczyWykształcenie podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe średnie policealne licencjackie inżynierskie magisterskie Nie posiadam rachunku w innym banku Posiadam rachunek w innym banku osobisty firmowy (nazwa banku) _____

B. DANE ADRESOWE

Okres zameldowania pod obecnym adresem _____ lat Okres zameldowania pod poprzednim adresem _____ lat Adres poczty elektronicznej _____

Numer telefonu stacjonarnego (z numerem kierunkowym) _____ Numer telefonu służbowego _____ Numer telefonu komórkowego _____

	ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod	poczta	kraj
Adres zameldowania**	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Adres korespondencyjny**	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

C. INFORMACJA O DOCHODACH

Główne źródło dochodu _____ Zawód wykonywany _____

Typ pracodawcy _____ Stanowisko _____

Rodzaj umowy o pracę _____ Jeżeli na czas określony - data końcowa _____

Staż pracy razem _____ lat _____ miesięcy Staż pracy w obecnym miejscu _____ lat _____ miesięcy

Nazwa pracodawcy/firmy _____ PKD pracodawcy/firmy _____

REGON pracodawcy/firmy _____

Okres prowadzenia działalności gospodarczej przez pracodawcę/firmę _____ lat _____ miesięcy

Adres pracodawcy/firmy _____

D. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

 Umowa o pracę
Dochód z ostatniego miesiąca (brutto) _____ Emerytura/Renta krajowa*
Dochód z ostatniego miesiąca (netto) _____ Działalność gospodarcza - ryczałt ewidencjonowany
Średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 m-cy _____ Działalność gospodarcza - karta podatkowa
Średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 m-cy _____ Rolnictwo
Średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 m-cy _____

E. INFORMACJA O STATUSIE MIESZKANIOWYM I ZOBOWIĄZANIACH

1. Mieszkam w domu/lokalu

do którego posiadam prawo własności w _____ % spółdzielcze własnościowe prawo w _____ %
najmowanym od spółdzielni mieszkaniowej (lokatorskie) gminy (mieszkanie komunalne) osoby fizycznej innego podmiotu

i wnoszę miesięczną opłatę z tytułu najmu od osoby fizycznej/innego podmiotu w kwocie _____

 przy rodzinie do którego posiadam prawo użytkowania (nie ponoszę opłat z tytułu użytkowania)

2. Zobowiązania finansowe (bez zobowiązań zaciągniętych w Banku Pekao S.A.)

 Nie posiadam zobowiązań finansowych. Posiadam zobowiązania: z tytułu spłaty pożyczek/kredytów, gdzie:

miesięczna rata	kwota pozostała do spłaty	nazwa kredytodawcy
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

 z innych tytułów (w tym alimentów, polis ubezpieczeniowych) w miesięcznej wysokości _____

3. Przyznane limity kredytowe i płatnicze (bez limitów przyznanych przez Bank Pekao S.A.)

- Nie mam przyznanych ww. limitów.
 Mam przyznane limity:

	kwota limitu	nazwa kredytodawcy
<input type="checkbox"/> w rachunku osobistym		
<input type="checkbox"/> w kartach kredytowych		
<input type="checkbox"/> w kartach płatniczych /innych niż kredytowe/		

4. Udzielone poręczenia w innych bankach

- Nie jestem poręczycielem pożyczek/kredytów/limitów kredytowych w innych bankach
 Jestem poręczycielem w innych bankach z tytułu spłaty pożyczek/kredytów w miesięcznej wysokości _____ gdzie łączna kwota pozostała do spłaty wynosi _____

F. INFORMACJE O WNIOSKOWANEJ POŻYCZCE

Kwota do wypłaty _____ zł*** słownie _____
Okres kredytowania _____ miesięcy Cel pożyczki _____
Łączna cena towarów/usług finansowanych z wnioskowanej pożyczki _____ Terminy spłat a) w _____ dniu miesiąca b) w dowolnym dniu miesiąca wyznaczonym przez Bank
Sposób spłaty pożyczki oraz odsetek w równych strumieniach płatności (w ratach annuitetowych) - płatnych miesięcznie w malejących ratach kapitałowo-odsetkowych
Wypłata pożyczki: na rachunek Eurokonto/inny rachunek nr _____ kwota _____ zł
 na rachunek kart płatniczej MasterCard kwota _____ zł Numer karty (wypełnia pracownik) _____
 na rachunek Sprzedawcy/Usługodawcy lub spłatę kredytu łącznie kwota _____ zł

Propozycje prawnego zabezpieczenia spłaty pożyczki	Przedmiot zabezpieczenia	Wartość zabezpieczenia

- jestem zainteresowany/zainteresowana ubezpieczeniem spłaty pożyczki na wypadek śmierci, trwałej i całkowitej niezdolności do pracy oraz tymczasowej niezdolności do pracy/poważnego zachorowania/utruty pracy
 rezygnuję z ubezpieczenia spłaty pożyczki na wypadek śmierci, trwałej i całkowitej niezdolności do pracy oraz tymczasowej niezdolności do pracy/poważnego zachorowania/utruty pracy

Informacje dotyczące nieruchomości/ograniczonego prawa rzeczowego (należy wypełnić, jeżeli zabezpieczeniem pożyczki jest hipoteka na nieruchomości/ograniczonego prawie rzeczowym)

Wartość nieruchomości _____ Typ własności _____ Liczba m² _____ Rodzaj nieruchomości _____
Liczba pokoi _____ Rok budowy _____ Garaż _____ Woda _____ Kanalizacja _____
Wartość wymuszona nieruchomości _____ Liczba hipotek na nieruchomości _____ łączna kwota wpisów hipotecznych _____
Adres _____ Miasto _____

G. KARTA KREDYTOWA

- jestem zainteresowany/zainteresowana otrzymaniem karty kredytowej z limitem kredytowym****:
 w wysokości _____ zł, nie mniej niż _____ ***** (lub w przypadku odmowy przyznania karty z powyższym limitem kredytowym)
 w wysokości 500 zł
 nie jestem zainteresowany/zainteresowana otrzymaniem karty kredytowej

H. OŚWIADCZENIE

Wraz z niniejszym wnioskiem składam w Banku:

- dokumenty stwierdzające źródło i wysokość dochodów, inne: _____

Niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem, że - informacje zawarte w niniejszym wniosku i załączonych dokumentach są rzetelne i prawdziwe według stanu na dzień określony poniżej.

Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank wszelkich informacji zawartych w niniejszym wniosku i załączonych dokumentach.

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH

Bank Polska Kasa Opieki S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 53/57, wpisany pod numerem KRS: 0000014843 do Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego; NIP: 526-00-06-841; wysokość kapitału zakładowego i kapitału wpłaconego: _____ złotych, jako administrator danych informuje, że podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- realizowania na Pana/Panią wniosek czynności bankowych i innych czynności stanowiących przedmiot działalności Banku związanych z zawarciem i wykonaniem umowy,
- wypełnienia sprawiedliwych potrzeb Banku, wynikających z przepisów prawa, za które uważa się w szczególności: marketing dotyczący własnych produktów i usług oraz dochodzenie roszczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej,
- archiwalnym i statystycznym.

Bank informuje, że podane przez Pana/Panią dane osobowe oraz informacje objęte tajemnicą bankową mogą być przekazane wyłącznie podmiotom wskazanym w ustawie Prawo bankowe, a w szczególności do banków, Biura Informacji Kredytowej S.A., Związku Banków Polskich oraz podmiotom z którymi Bank zawarł umowy na podstawie art. 6a-6d ustawy Prawo bankowe, chyba że Pan/Pani upoważni Bank do przetwarzania swoich danych osobowych w szerszym zakresie.

Bank informuje o przysługującym Panu/Pani prawnie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawnie zgłoszenia pisemnego sprzeciwu wobec przetwarzania przez Bank danych w celach marketingowych związanych z reklamą własnych produktów i usług.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są potrzebne do prawidłowego wykonania czynności bankowej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przepisami wewnętrznymi Banku.

Podstawa prawna art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/zapoznałem się z powyższą Informacją administratora danych,
- 2) wszelkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne,
- 3) wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji,
- 4) w ciągu ostatnich pięciu lat nie było było prowadzone wobec mnie postępowanie egzekucyjne,
- 5) zostałam/zostałam uprzedzony/uprzedzona przez Bank Polska Kasa Opieki S.A. o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy Kodeks karny w przypadku przedłożenia w Banku:
 - podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo
 - nierzetelnego, pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego,
- 6) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Bank Polska Kasa Opieki S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 53/57 w celu sprzedaży produktów podmiotów współpracujących z Bankiem i przekazywania mi oferty produktowej tych podmiotów.

TAK NIE

Niniejszą zgodę składam dobrowolnie i oświadczam, że zostałam poinformowany/zostałam poinformowana o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych, a zwłaszcza o prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

Podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku przez Bank, niniejszy wniosek pozostaje w dokumentacji Banku, z kopiami innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

Oryginały tych dokumentów zostaną zwrócone Wnioskodawcy.

miejsowość, data	podpis Wnioskodawcy	data wpływu wniosku, stempel i podpis pracownika Banku

WYPEŁNIA BANK

Decyzja z dnia _____ pozytywna/negatywna*
w sprawie przyznania „Pożyczki Ekspresowej”

* niepotrzebne skreślić

** nie dotyczy Klientów Banku Pekao S.A.

*** kwota pożyczki będzie powiększona o prowizję oraz składkę ubezpieczeniową (w przypadku występowania ubezpieczenia)

**** w przypadku wnioskowania o kartę kredytową należy wypełnić załącznik do niniejszego wniosku

***** kwota minimum powinna być nie mniejsza niż 600,- PLN