

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU „AURET KREDYT NA SZCZĘŚCIE”**
**I. INFORMACJE O KREDYCIE**

Wnioskuje o kredyt w wysokości..... PLN, słownie: .....złotych, który zostanie powiększony o wartość:	
ubezpieczenia kredytu	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b> - Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> wpłaty gotówką/przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu ubezpieczeń</li> <li><input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku</li> <li><input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych</li> </ul> <input type="checkbox"/> <b>Nie dotyczy</b> (kredyt bez ubezpieczenia)
Okres kredytowania: ..... miesięcy/rat *	
Cel kredytowania:	<input type="checkbox"/> dowolne cele konsumpcyjne <input type="checkbox"/> spłata innych kredytów w ramach konsolidacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>• .....</li> <li>• .....</li> <li>• .....</li> <li>• .....</li> <li>• .....</li> </ul> (wpisać kredyty podlegające konsolidacji)
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Spłata kredytu w ratach równych (równe raty kapitałowo-odsetkowe) płatne 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
Sposób wypłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> gotówkowo w kasie Banku <input type="checkbox"/> przelewem na rachunek: .....
Źródło informacji o produkcie kredytowym:	<input type="checkbox"/> placówka Banku <input type="checkbox"/> strona internetowa Banku <input type="checkbox"/> reklama w gazecie <input type="checkbox"/> informacje od znajomego <input type="checkbox"/> Pośrednik kredytowy: nazwa Pośrednika:..... Adres e-mail: ....., telefon: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Miejsce urodzenia		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <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

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Dzień wydania: ..... Wydany przez: .....	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Dzień wydania: ..... Wydany przez: .....
Adres zamieszkania na terenie RP	Ulica: ..... Nr domu/nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu/nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Adres do korespondencji na terenie RP (jeżeli jest taki sam jak adres zamieszkania należy wpisać jak wyżej)	<input type="checkbox"/> Jak wyżej Ulica: ..... Nr domu/nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	<input type="checkbox"/> Jak wyżej Ulica: ..... Nr domu/nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Nr telefonu (do wyboru)	stacjonarny: ..... komórkowy: .....	stacjonarny: ..... komórkowy: .....
E-mail:		
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne.....
Oświadczenie dotyczące ROR w Auret Banku Spółdzielczym	<input type="checkbox"/> Posiadam ROR w Auret Banku Spółdzielczym, na który w przypadku pozytywnej decyzji kredytowej będą przekazywane stałe miesięczne wpłaty/wpływy w wysokości co najmniej raty kapitałowo-odsetkowej <input type="checkbox"/> W przypadku pozytywnej decyzji kredytowej oświadczam, że założę w Auret Banku Spółdzielczym ROR, na który będą przekazywane stałe miesięczne wpłaty/wpływy w wysokości co najmniej raty kapitałowo-odsetkowej	<input type="checkbox"/> Posiadam ROR w Auret Banku Spółdzielczym, na który w przypadku pozytywnej decyzji kredytowej będą przekazywane stałe miesięczne wpłaty/wpływy w wysokości co najmniej raty kapitałowo-odsetkowej <input type="checkbox"/> W przypadku pozytywnej decyzji kredytowej oświadczam, że założę w Auret Banku Spółdzielczym ROR, na który będą przekazywane stałe miesięczne wpłaty/wpływy w wysokości co najmniej raty kapitałowo-odsetkowej

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/ czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)	..... ..... .....	..... ..... .....
Wykonywany zawód		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto:	..... PLN, w tym	..... PLN, w tym
Źródła dochodu	umowa o pracę: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do: ..... <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"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... <input type="checkbox"/> dywidendy: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....	umowa o pracę: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony do: ..... <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"/> odsetki z aktywów finansowych: ..... <input type="checkbox"/> dywidendy: ..... <input type="checkbox"/> inne: .....
Liczba osób w gosp. domowym (w tym dzieci)	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca): ..... <input type="checkbox"/> dzieci....., w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego: ... ..	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca): ... <input type="checkbox"/> dzieci....., w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego: ... ..
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego	..... ..... .....	..... ..... .....
Wydatki stałe gosp. domowego		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

**IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH** (osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub rolniczą podają także zobowiązania z tytułu kredytów jakie zaciągnęły na prowadzoną działalność)

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	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 .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Kredyt .....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
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)					<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

**INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>Kwota pozostała do spłat:.....</li> <li>Rata (kapitał) .....</li> <li><input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna</li> <li><input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna</li> <li>• Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>Kwota pozostała do spłat: .....</li> <li>Rata (kapitał) .....</li> <li><input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna</li> <li><input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>Kwota pozostała do spłat: .....</li> <li>Rata (kapitał) .....</li> <li><input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna</li> <li><input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna</li> <li>• Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>Kwota pozostała do spłat: .....</li> <li>Rata (kapitał) .....</li> <li><input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna</li> <li><input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna</li> </ul>
Limit kredytów odnawialnych (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>
Limit karty kredytowej (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny – w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kwota limitu .....</li> <li>• Kwota limitu .....</li> </ul>
Inne		
	<b>Wnioskodawca I</b>	<b>Wnioskodawca II</b>
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK ( <i>nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu</i> ): ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK ( <i>nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu</i> ): ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE

**V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel: <input type="checkbox"/> domu <input type="checkbox"/> mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do: <input type="checkbox"/> lokalu <input type="checkbox"/> domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel nieruchomości gruntowej: <input type="checkbox"/> rolnej <input type="checkbox"/> budowlanej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej • adres nieruchomości: ..... • nazwisko współwłaścicieli:..... • Nr KW: ..... • Wartość z wyceny/oszacowania: ..... PLN • Powierzchnia użytkowa: ..... m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel: <input type="checkbox"/> domu <input type="checkbox"/> mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do: <input type="checkbox"/> lokalu <input type="checkbox"/> domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel nieruchomości gruntowej: <input type="checkbox"/> rolnej <input type="checkbox"/> budowlanej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej • adres nieruchomości: ..... • nazwisko współwłaścicieli:..... • Nr KW: ..... • Wartość z wyceny/oszacowania: ..... PLN • Powierzchnia użytkowa: ..... m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny Marka: ..... Rok produkcji: ..... Wartość : ..... PLN <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> własny Marka: ..... Rok produkcji: ..... Wartość : ..... PLN <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	.....	.....
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	.....	.....
Inne:		

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* w PLN

\*\*\* uzupełniane za Współmałżonka w przypadku gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej.

**VI. SPOSÓB INFORMOWANIA O ZMIANACH** (forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia kredytu)

dotyczące przesyłania harmonogramów spłat kredytu sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail: .....
o zmianach Regulaminu, Taryfy sporządzać:	<input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres korespondencyjny

**VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY**

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Auret Banku Spółdzielczego, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [hd@auretbank.pl](mailto:hd@auretbank.pl) lub telefonicznie pod numerem 42 712 21 12.
- Oświadczam, że:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach: oferty dostępnej w Banku <input type="checkbox"/> oferty poza Bankiem <input type="checkbox"/> nie dotyczy, kredyt bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/></li> <li>➤ jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną</li> <li>➤ nie wystąpiłem*/wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;</li> <li>➤ nie toczy*/toczy się * wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: .....</li> <li>➤ Wynagrodzenie*/emerytura* jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów ..... w kwocie ..... zł miesięcznie;</li> <li>➤ jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym</li> <li>➤ terminowo reguluję zobowiązania podatkowe;</li> <li>➤ nie jestem*/jestem* w okresie wypowiedzenia o pracę*/przejścia na emeryturę*/rentę*;</li> <li>➤ podany we wniosku zakład pracy znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości;</li> <li>➤ zostałem poinformowany o możliwości przekazania moich 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Auret Banku Spółdzielczego – staje się administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę skontaktować się poprzez adres mail: <a href="mailto:kontakt@bik.pl">kontakt@bik.pl</a> lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach: oferty dostępnej w Banku <input type="checkbox"/> oferty poza Bankiem <input type="checkbox"/> nie dotyczy, kredyt bez ubezpieczenia <input type="checkbox"/></li> <li>➤ jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną</li> <li>➤ nie wystąpiłem*/wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;</li> <li>➤ nie toczy*/toczy się * wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: .....</li> <li>➤ Wynagrodzenie*/emerytura* jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów ..... w kwocie ..... zł miesięcznie;</li> <li>➤ jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym</li> <li>➤ terminowo reguluję zobowiązania podatkowe;</li> <li>➤ nie jestem*/jestem* w okresie wypowiedzenia o pracę*/przejścia na emeryturę*/rentę*;</li> <li>➤ podany we wniosku zakład pracy znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości;</li> <li>➤ zostałem poinformowany o możliwości przekazania moich 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 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Auret Banku Spółdzielczego – staje się administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę skontaktować się poprzez adres mail: <a href="mailto:kontakt@bik.pl">kontakt@bik.pl</a> lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych,</li> </ul>

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<p>z którym można się skontaktować poprzez e-mail: <a href="mailto:iod@bik.pl">iod@bik.pl</a> lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta 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: <a href="https://auretbank.pl/images/pdf/klauzula-informacyjna-biura-informacji-kredytowej-kredytobiorca.pdf">https://auretbank.pl/images/pdf/klauzula-informacyjna-biura-informacji-kredytowej-kredytobiorca.pdf</a></p> <p>➤ oświadczam, że niżej wymienione podmioty lub osoby powiązane ze mną*/ z moją*/ naszą* Firmą kapitałowo, organizacyjnie, są*/nie są* osobami zajmującymi w tym Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub Zarządzie Banku:</p> <p>.....</p> <p>➤ 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.</p>	<p>z którym można się skontaktować poprzez e-mail: <a href="mailto:iod@bik.pl">iod@bik.pl</a> lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta 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: <a href="https://auretbank.pl/images/pdf/klauzula-informacyjna-biura-informacji-kredytowej-kredytobiorca.pdf">https://auretbank.pl/images/pdf/klauzula-informacyjna-biura-informacji-kredytowej-kredytobiorca.pdf</a></p> <p>➤ oświadczam, że niżej wymienione podmioty lub osoby powiązane ze mną*/ z moją*/ naszą* Firmą kapitałowo, organizacyjnie, są*/nie są* osobami zajmującymi w tym Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w Radzie Nadzorczej lub Zarządzie Banku:</p> <p>.....</p> <p>➤ 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.</p>

3. Wyrażam zgodę na:

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

- a. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Auret Bank Spółdzielczy do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

- b. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Auret Bank Spółdzielczy do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

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

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Auret Bank Spółdzielczy z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim 95-070 przy ul. Senatorskiej 2a 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 jej wygaśnięcia:

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

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.

*czytelny podpis Wnioskodawcy I*

*czytelny podpis Wnioskodawcy II*

\* niepotrzebne skreślić

#### **ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) ..... 3) .....  
 2) ..... 4) .....

.....  
*(miejscowość, data)*

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU</b>		
<b>PRZYJĘTY WNIOSK PRZEZ .....</b> <i>(pieczęć i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)</i>		
DATA I MIEJCE ZŁOŻENIA WNIOSKU		
NUMER WNIOSKU KREDYTOWEGO		
WNIOSK KOMPLETNY	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
DATA ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU		
STATUS KLIENTA	<input type="checkbox"/> KLIENT BANKU	<input type="checkbox"/> NOWY KLIENT
OCENA ZDOLNOŚCI KREDYTOWEJ WG. METODY UPROSZCZONEJ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
IDENTYFIKACJA OSÓB WEWNĘTRZNYCH	<b>Wnioskodawca I      Wnioskodawca II</b>	
	CZY WNIOSKODAWCA JEST:	
	➤ CZŁONKIEM BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	➤ CZŁONKIEM RADY NADZORCZEJ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	➤ CZŁONKIEM ZARZĄDU BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	➤ PRACOWNIKIEM BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
➤ ZAJMUJE STANOWISKO KIEROWNICZE W BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK ZAWTiM</b>		
<b>PRZYJĘTY WNIOSK PRZEZ .....</b> <i>(pieczęć i podpis pracownika ZAWTiM)</i>		
DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU		

**Auret Bank Spółdzielczy**

NIP: 724-00-05-265

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS, Numer 0000142918

Siedziba: 95-070 Aleksandrów Łódzki ul. Senatorska 2a, tel. 042-712-21-12

mail: [bank@aretbank.pl](mailto:bank@aretbank.pl)