

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU GOTÓWKOWEGO „TWOJE CZTERY KÓŁKA”
I. INFORMACJE O KREDYCIE

Wnioskuję o kredyt w wysokości..... PLN, słownie: złotych, który zostanie powiększony o wartość: ubezpieczenia kredytu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - Zapłata składki ubezpieczeniowej w formie: <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką/przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu ubezpieczeń <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków kredytowych <input type="checkbox"/> Nie dotyczy (kredyt bez ubezpieczenia)	
Kredyt będzie przeznaczony na zakup pojazdu/refinansowanie zakupu pojazdu*: (samochód, motorower, motocykl, skuter, przyczepa kempingowa i bagażowa podlegających zarejestrowaniu na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego pojazdu). Dodatkowo może być przeznaczony na instalację LPG, maksymalnie roczne ubezpieczenie OC i AC oraz dodatkowe wyposażenie montowane przy sprzedaży pojazdu.	
Okres kredytowania: miesięcy / rat *	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Wiek pojazdu	<input type="checkbox"/> do 1- go roku licząc od daty produkcji (włącznie) <input type="checkbox"/> powyżej 1- go roku licząc od daty produkcji
Spłata kredytu w ratach:	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
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
Rachunek osobisty	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam w Banku

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		
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,	..... PLN,
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:	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:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> inne:
Liczba osób w gosp. (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

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"> • Kwota udzielonego zobowiązania Kwota pozostała do spłat: Rata (kapitał) <input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna <input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna • Kwota udzielonego zobowiązania Kwota pozostała do spłat: Rata (kapitał) <input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna <input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna 	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota udzielonego zobowiązania Kwota pozostała do spłat: Rata (kapitał) <input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna <input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna • Kwota udzielonego zobowiązania Kwota pozostała do spłat: Rata (kapitał) <input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna <input type="checkbox"/> półroczna <input type="checkbox"/> roczna
Limit kredytów odnawialnych (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu 	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Limit karty kredytowej (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu 	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny – w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu 	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu 	<ul style="list-style-type: none"> • Kwota limitu • Kwota limitu
Inne		
	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: <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 <ul style="list-style-type: none"> • adres nieruchomości: • nazwisko współwłaścicieli: • Nr KW: • Wartość z wyceny/oszacowania: PLN • Powierzchnia użytkowa: .....m² <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 <ul style="list-style-type: none"> • adres nieruchomości: • nazwisko współwłaścicieli: • Nr KW: • Wartość z wyceny/oszacowania: PLN • Powierzchnia użytkowa: .....m² <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.....
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. SPOŚÓB 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 lub telefonicznie pod numerem 42 712 21 12.
- Oświadczam, że:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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"/> ➤ jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną ➤ nie wystąpiłem*/wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej; ➤ nie toczy*/toczy się * wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: ➤ Wynagrodzenie*/emerytura* jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie zł miesięcznie; ➤ jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym ➤ terminowo reguluję zobowiązania podatkowe; ➤ nie jestem*/jestem* w okresie wypowiedzenia o pracę*/przejścia na emeryturę*/rentę*; ➤ podany we wniosku zakład pracy znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości; ➤ 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: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl 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: https://auretbank.pl/images/pdf/klauzula-informacyjna-biura-informacji-kredytowej-kredytobiorca.pdf ➤ 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: ➤ wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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"/> ➤ jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną ➤ nie wystąpiłem*/wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej; ➤ nie toczy*/toczy się * wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: ➤ Wynagrodzenie*/emerytura* jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie zł miesięcznie; ➤ jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym ➤ terminowo reguluję zobowiązania podatkowe; ➤ nie jestem*/jestem* w okresie wypowiedzenia o pracę*/przejścia na emeryturę*/rentę*; ➤ podany we wniosku zakład pracy znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości; ➤ 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: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl 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: https://auretbank.pl/images/pdf/klauzula-informacyjna-biura-informacji-kredytowej-kredytobiorca.pdf ➤ 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: ➤ wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne,

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.	według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

3. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.

4. Wyrażam zgodę na:

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

1) 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

2) 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

5. 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 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 zostałem(am) poinformowany(na) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielania 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) |

.....
(miejsowość, data)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU		
PRZYJĘTY WNIOSEK PRZEZ <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		
WNIOSEK 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	Wnioskodawca I Wnioskodawca II	
	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	
WYPEŁNIA PRACOWNIK ZAWTiM		
PRZYJĘTY WNIOSEK PRZEZ <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