

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU CZYSTE POWIETRZE Z DOTACJĄ NA CZĘŚCIOWĄ SPŁATĘ KAPITAŁU  
UDZIELANĄ W RAMACH PROGRAMU CZYSTE PWIETRZE**
**I. INFORMACJE O KREDYTCIE**

Kwota kredytu ..... PLN	słownie: .....
Okres kredytowania: ..... miesięcy/rat *	
Cel kredytowania	Przedsięwzięcia zgodne z Programem Priorytetowym Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej „Czyste Powietrze”, polegające na wymianie starych i nieefektywnych źródeł ciepła na paliwo stałe na nowoczesne źródła ciepła spełniające najwyższe normy oraz przeprowadzeniu niezbędnych prac termomodernizacyjnych budynku: <input type="checkbox"/> koszty kwalifikowane Przedsięwzięcia w kwocie: ..... PLN <input type="checkbox"/> inne wydatki zgodne z celem Programu Priorytetowego Czyste Powietrze, w kwocie: ..... PLN (cel nie może przekraczać 5% kwoty kredytu) Zakres przedsięwzięcia określa załącznik nr 1 do Wniosku
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zmianę warunków kredytowania (kwota kredytu, okres spłaty) w przypadku braku zdolności kredytowej	
Zapłata prowizji za udzielenie kredytu w formie:	<input type="checkbox"/> wpłata gotówką/przelewem przed uruchomieniem kredytu <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty kredytu przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku w Banku
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
Ubezpieczenie kredytu	<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/ przelewem przed uruchomieniem kredytu na rachunek zakładu ubezpieczeń (dotyczy ubezpieczenia na życie) <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką/ przelewem w dniu wypłaty kredytu przez Bank na rachunek zakładu ubezpieczeń (dotyczy ubezpieczenia na życie) <input type="checkbox"/> wpłaty gotówką /przelewem na rachunek zakładu ubezpieczeń w terminie wskazanym na dokumencie ubezpieczenia (dotyczy ubezpieczenia majątkowego odnawialnych źródeł energii) <input type="checkbox"/> nie dotyczy
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 .....
Posiadam 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, 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: .....	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: .....

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<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: .....	<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

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
Poręcznie/przystąpienie do długu					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręcznie/przystąpienie do długu					<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: <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.....
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

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Auret Banku Spółdzielczego, zwanym 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.

2. Oświadczam, że:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ nie wystąpiłem*/wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;</li> <li>➤ 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 informacji;</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>➤ terminowo reguluję zobowiązania podatkowe;</li> <li>➤ nie jestem*/jestem* w okresie wypowiedzenia o pracę*/przejścia na emeryturę*/rentę*;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ nie wystąpiłem*/wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;</li> <li>➤ 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 informacji;</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>➤ terminowo reguluję zobowiązania podatkowe;</li> <li>➤ nie jestem*/jestem* w okresie wypowiedzenia o pracę*/przejścia na emeryturę*/rentę*;</li> </ul>

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<ul style="list-style-type: none"> <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, 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></li> <li>➤ 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: .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <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, 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></li> <li>➤ 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: .....</li> </ul>

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.

5. Wyrażam zgodę na przesłanie złożonego przeze mnie wraz z Wnioskiem kredytowym Wniosku o dotację do Właściwego Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (WFOŚiGW) w celu uzyskania dotacji w ramach Programu Priorytetowego „Czyste Powietrze”.
6. Upoważniam Bank do:
- 1) przekazywania NFOŚiGW i Właściwego WFOŚiGW danych stanowiących tajemnicę bankową, określonych w art. 104 Ustawy Prawo bankowe oraz wszelkich posiadanych dokumentów związanych z wnioskowaną Dotacją oraz z udzielonym kredytem na co wyrażam niniejszym zgodę w trybie art. 103 ust. 3 Prawa bankowego;
  - 2) przekazywania NFOŚiGW oraz Właściwemu WFOŚiGW oświadczenia wycofaniu Wniosku o Dotację przed wypłatą kredytu, w przypadku złożenia takiego oświadczenia przeze mnie;
  - 3) wycofania przesłanego przez Bank do Właściwego WFOŚiGW Wniosku o dotację w przypadku odstąpienia przeze mnie od Umowy kredytu lub wypowiedzenia lub rozwiązania Umowy kredytu przed zawarciem Umowy Dotacji.
7. Oświadczam, że w przypadku gdy przekazana przez Właściwy WFOŚiGW Dotacja przekroczy kwotę kapitału kredytu, jaki będzie pozostały do spłaty tytułu zawartej Umowy kredytu na dzień przekazania Dotacji lub gdy przed wypłatą Dotacji przez Właściwy WFOŚiGW dokonam całkowitej spłaty udzielonego kredytu – pozostała część przekazanej Dotacji (nadwyżka) powinna zostać przekazana przez Bank na rachunek numerze: .....
8. Oświadczam, że właścicielem rachunku, o którym mowa w ust. 7 jest Wnioskodawca o Dotację Programu Czyste Powietrze, tj. ....

*Imię i nazwisko Wnioskodawcy będącego jednocześnie Beneficjentem Programu Czyste Powietrze*

*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 złożenia wniosku za pośrednictwem Bancovo)

.....  
(miejsowość, data złożenia wniosku w jednostce organizacyjnej)

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU</b>		
PRZYJĘTY WNIOSK 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		
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	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>		
PRZYJĘTY WNIOSK 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](mailto:bank@aretbank.pl)