

Wniosek o udzielenie kredytu „LOJALNA SIÓDEMKA”

Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

1. jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
2. jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Auret Bank Spółdzielczy („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

I. Informacje o kredycie

Kwota kredytu: _____ PLN

Słownie złotych: _____

Okres kredytowania: ____miesiący/rat*

Cel kredytu: dowolny cel konsumpcyjny, zgodny z Regulaminem

Splata kredytu w ratach: miesięczne, równe raty kapitałowo – odsetkowe, płatne w dniu miesiąca

Sposób spłaty kredytu:

- pobieramy należne kwoty z Twojego konta u nas
- wpłacasz należne kwoty na konto do spłaty kredytu

Ubezpieczenie kredytu:

- bez ubezpieczenia
- z ubezpieczeniem

Wypłata kredytu:

- gotówką w naszej kasie
- przelew na rachunek bankowy

Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej (ubezpieczenie na życie):

- wpłacasz gotówką u nas w kasie bądź przelewem przed wypłatą kredytu
- pobieramy składkę z Twojego konta u nas
- nie dotyczy

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

Źródło informacji o produkcie:

reklama:

- Facebook Instagram TikTok inne media społecznościowe:
- banery, plakaty
- ulotki inne strony internetowe:
- gazeta radio telewizja
- w tym formularz zgłoszeniowy

strona internetowa naszego Banku, w tym formularz zgłoszeniowy

polecenie od znajomego/rodziny:

- znajomy/rodzina inny klient Banku

placówka naszego Banku:

- osobista wizyta telefoniczna rozmowa wizytówka

Partner sprzedaży: nazwa Partnera:

Adres e-mail:, telefon:

inne: _____

II. Informacje o Wnioskodawcy

Twoje podstawowe dane

Dane personalne

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Imię/imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL/data urodzenia, gdy nie masz nr. PESEL		
Kraj i miasto 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
Mażeńska 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 dokumentu Numer i seria Wydany przez	Nazwa dokumentu Numer i seria Wydany przez
Numer telefonu		
E-mail		

Miejsce zamieszkania

Adres stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Województwo		
Kraj		

Adres korespondencyjny na terenie Polski, jeżeli jest inny niż stałego zamieszkania

Dane	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy/Miejscowość		

Województwo		
Kraj		

Dane kontaktowe w sprawie wniosku - Prosimy wskazać/cie jeden, wspólny sposób kontaktu w sprawie wniosku o kredyt

Numer telefonu do kontaktu: _____

e – mail: _____

Kanał kontaktu: E – mail krajowy adres korespondencyjny

Informacje o dochodach

Informacje	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Całkowity staż pracy w latach		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		
Wykonywany zawód		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Czy prowadzicie wspólne gospodarstwo domowe?	<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
Miesięczny dochód netto w zł		
Źródło dochodu (dochód miesięczny netto w zł)	Umowa o pracę <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony..... <input type="checkbox"/> Umowa cywilno – prawna <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny <input type="checkbox"/> Wolne zawody <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza <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..... <input type="checkbox"/> Umowa cywilno – prawna <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Emerytura/Renta / Zasiłek przedemerytalny <input type="checkbox"/> Wolne zawody <input type="checkbox"/> Działalność rolnicza <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> Dywidendy <input type="checkbox"/> Inne
Liczba osób w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca)	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym

 <input type="checkbox"/> dzieci w tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego	wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieci w tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego		
Wydatki stałe gospodarstwa domowego		

Informacje o zobowiązaniach

Zobowiązania	Kwota zobowiązania w zł	Kwota pozostała do spłaty w zł	Rata miesięczna w zł	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 pierwszy	Wnioskodawca drugi
Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys. PLN)	<ul style="list-style-type: none"> Kwota udzielonego zobowiązania Kwota pozostała do spłaty: Rata (kapitał) <input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna 	<ul style="list-style-type: none"> Kwota udzielonego zobowiązania Kwota pozostała do spłaty: Rata (kapitał)

	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
	<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	<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)	• Kwota limitu • Kwota limitu	• Kwota limitu • Kwota limitu
Limit karty kredytowej (w tys. PLN)	• Kwota limitu • Kwota limitu	• Kwota limitu • Kwota limitu
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny – w tys. PLN)	• Kwota limitu • Kwota limitu	• Kwota limitu • Kwota limitu
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys. PLN)	• Kwota limitu • Kwota limitu	• Kwota limitu • Kwota limitu
Inne		
	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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

Informacje o posiadanym majątku

Informacje	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
Twoja sytuacja mieszkaniowa	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel nieruchomości gruntowej: <input type="checkbox"/> rolnej <input type="checkbox"/> budowlanej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej Adres nieruchomości: Nr KW: Wartość z wyceny/oszacowania: Powierzchnia użytkowa: <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 spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel nieruchomości gruntowej: <input type="checkbox"/> rolnej <input type="checkbox"/> budowlanej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej Adres nieruchomości: Nr KW: Wartość z wyceny/oszacowania: Powierzchnia użytkowa: <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 Marka: Rok produkcji: Wartość: <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> własny Marka: Rok produkcji: Wartość: <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> nie posiadam
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)
Papiery wartościowe
Inne		

Kanał komunikacji

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

Oświadczenia

Oświadczam, że:

Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
<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, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.	<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, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: hd@auretbank.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu 42 712 21 12.

Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia Mojego numeru PESEL na moment podpisania Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli Mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze Umowy kredytu.

Zostałem poinformowany, że Administratorem Moich danych osobowych jest Auret Bank Spółdzielczy z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim (kod 95-070) pod adresem ul. Senatorska 2a, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142918. Oświadczam, że otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.

Jestem świadomy konieczności powiadomienia Banku o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji.

Zgody

[Wyrażenie przez Ciebie/Was tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie umowy kredytu.]

Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz nas do:	Wnioskodawca pierwszy	Wnioskodawca drugi
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, aby wystąpił do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
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, aby wystąpił za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
przetwarzanie przez Auret Bank Spółdzielczy 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich 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.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Załączniki:

1. _____
2. _____
3. _____

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu udzielania kredytów dla osób fizycznych w Auret Banku Spółdzielczym” („Regulamin”), który dotyczy kredytu, o który wnioskuję. Auret Bank Spółdzielczy może sprawdzić informacje z tego wniosku.

Podpis Wnioskodawcy pierwszego

miejsowość, data

Podpis Wnioskodawcy drugiego

miejsowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej za Bank

miejsowość, data

* niepotrzebne skreślić.

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

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	CZY WNIOSKODAWCA JEST:		
	<input type="checkbox"/> CZŁONKIEM BANKU	Wnioskodawca I <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wnioskodawca II <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> CZŁONKIEM RADY NADZORCZEJ	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> CZŁONKIEM ZARZĄDU BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> PRACOWNIKIEM BANKU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> 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