

WYPEŁNIA BANK

Placówka Banku przyjmująca wniosek	(pieczętka firmowa)	Nr wniosku z rejestru	
		Status klienta	
Pracownik placówki Banku przyjmujący wniosek			

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY
I. INFORMACJE PODSTAWOWE

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
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
Rozdzielność 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: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____	Nazwa: _____ Seria: _____ Nr dokumentu: _____
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 <i>(jeżeli inny niż zamieszkania)</i>	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____	Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod: _____ Miejscowość: _____ Kraj: _____
Nr telefonu	stacjonarny: _____ komórkowy: _____	stacjonarny: _____ komórkowy: _____
E-mail		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek typu ROR w ofercie Banku	<input type="checkbox"/> posiadam _____ <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> posiadam _____ <input type="checkbox"/> nie posiadam

II. 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)		

Stanowisko		
Miesięczny dochód netto	PLN, w tym:	PLN, w tym:
Tryb zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <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"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____	<input type="checkbox"/> umowa o pracę: _____ <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"/> umowa o pracę na czas określony do _____ <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: _____ <input type="checkbox"/> dywidendy: _____ <input type="checkbox"/> inne: _____
Grupa zawodowa		
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieci _____, w tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego _____	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca) <input type="checkbox"/> dzieci _____, w tym <input type="checkbox"/> dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego _____
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego	_____	_____
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:		
Wydatki gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego, żywności, edukacji, odzieży, samochodu, ochrony zdrowia itp.		

III. 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
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<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

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał)
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
Limit karty kredytowej (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania
Poreczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania
Inne		

V. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<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"/> 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"/> 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 _____

VI. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY Z BANKIEM ORAZ WSPÓŁPRACY Z KRAJAMI

Lp.	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
WSPÓŁPRACA Z BANKIEM:		
Rachunek ROR/bieżący	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rachunek walutowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokaty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kredyty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankowość elektroniczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przelewy zagraniczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przelewy krajowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
karty płatnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karty kredytowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obrót gotówkowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WSPÓŁPRACA Z KRAJAMI:		
Polska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niemcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Słowacja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czechy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
USA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wielka Brytania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?)		

VII. INFORMACJE *:

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 na terenie RP

*forma oraz kanał dystrybucji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@banklbs.pl.
- Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzach dotyczących Klauzul informacyjnych oraz klauzul zgód.
- Oświadczam, że:
 - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku oferty poza Bankiem .
 - 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 się toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
 - jestem wyłącznie polskim rezydentem podatkowym;
 - terminowo reguluje zeznania podatkowe;
 - zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych 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 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok ŁBS w Lubaniu – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A). 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 77 A), 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://www.banklbs.pl/images/lbs/stopka/RODO/klauzula_informacyjna_bik.pdf;
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz 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, 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.
- Oświadczenie Klienta/Klientów dotyczące osoby/osób zajmującej/cych eksponowane stanowisko polityczne:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM
co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:		
Lp.	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1) osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowisko lub pełniącą znaczącą funkcję publiczną z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, w tym:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem oraz sekretarzem stanu,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) członkiem organów zarządzających partii politycznych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ambasadorem, chargé d'affaires lub wyższym oficerem sił zbrojnych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) inną osobą zajmującą stanowiska publiczne lub pełniącą funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej, <i>Szczegółowy wykaz krajowych stanowisk został wskazany w Rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r., w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi oraz w załączniku nr 14 do „Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu”.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1 tj.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.		
Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM
co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:		
Lp.	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
b) osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę o której mowa w pkt. 1;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu, przy ul. Spółdzielczej 10, 59-800 Lubań, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK

6. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością 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 Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu 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

- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu 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

- 3) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu do wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A – Punkt Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa 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

- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu przy ul. Spółdzielczej 10, 59-800 Lubań 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

Potwierdam, 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 BLK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

(miejscowość, data)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

* niepotrzebne skreślić

** w PLN

*** uzupełnienie za Współmażonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej

****wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP