

### WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI HIPOTECZNEJ

#### I. INFORMACJE O POŻYCZCE HIPOTECZNEJ

Kwota pożyczki: ..... PLN		Słownie: ..... ..... złotych
Rodzaj oprocentowania		<input type="checkbox"/> zmienne – stopa bankowa <input type="checkbox"/> zmienne – stopa oparta o stawkę WIBOR <input type="checkbox"/> okresowo stałe w okresie 12 pierwszych m-cy
Okres kredytowania: ..... miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału pożyczki: ..... miesięcy		
Zapłata prowizji za udzielenie pożyczki w formie:	<input type="checkbox"/> wpłaty gotówką / przelewem przed uruchomieniem pożyczki Dyspozycja pobrania prowizji: <input type="checkbox"/> pobrania w dniu wypłaty pożyczki przez Bank ze środków zgromadzonych na rachunku nr ..... ..... umiejscowionym w Banku <input type="checkbox"/> pobrania przez Bank ze środków pożyczki	
Spłata pożyczki 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 pożyczki poprzez:	<input type="checkbox"/> wpłaty należnych kwot przez Pożyczkobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat pożyczki <input type="checkbox"/> potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Pożyczkobiorcy prowadzonego w Banku ..... ..... /należy podać numer rachunku z którego mają być dokonywane potrącenia na spłatę kredytu/	
Cel kredytowania	..... ..... .....	
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem pożyczki: ..... PLN	Słownie: ..... .....złotych	
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem pożyczki:	.....	
Prawne zabezpieczenie spłaty pożyczki:	<input checked="" type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości (zabezpieczenie obligatoryjne) <input checked="" type="checkbox"/> weksel własny in blanco wystawiony przez Pożyczkobiorcę na rzecz Banku wraz z deklaracją wekslową (zabezpieczenie obligatoryjne) <input checked="" type="checkbox"/> cesja praw na rzecz Banku z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach oferty dostępnej w Banku Spółdzielczym w Mińsku Mazowieckim * / oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Mińsku Mazowieckim * (zabezpieczenie obligatoryjne) <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach oferty dostępnej w Banku* / oferty poza Bankiem Spółdzielczym w Mińsku Mazowieckim * <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego, <input type="checkbox"/> inne: ..... <b>Do czasu ustanowienia hipoteki:</b> <input type="checkbox"/> poręczenie według prawa cywilnego, <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe na wekslu wystawionym przez Kredytobiorcę wraz z deklaracją wekslową, <input type="checkbox"/> kaucja pieniężna, <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym, <input type="checkbox"/> inne: ..... <input type="checkbox"/> brak – podwyższenie marży	

## II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	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
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
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... Wydany przez: .....	Nazwa: ..... Seria: ..... Nr dokumentu: ..... 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 inny niż adres zamieszkania)	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod: ..... Miejscowość: ..... Kraj: .....
Nr telefonu (do wyboru)	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 w ofercie Banku Spółdzielczego w Mińsku Mazowieckim	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam .....	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam .....

### 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)		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto:	..... PLN, w tym:	..... PLN, w tym:
Źródła dochodu	<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: .....
Roczny dochód z ostatnich 12 m-cy	..... PLN, w tym:	..... PLN, w tym:
Liczba osób w gosp. dom. (w tym dzieci)		
Wnioskodawca jest jedynym żywicielem rodziny:	<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 koszt utrzymania mieszkania		
Miesięczne pozostałe wydatki na utrzymanie 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
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,					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
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)					
			Raty roczne		
Zobowiązania w okresie 12 m-cy					<input type="checkbox"/> I
Zobowiązania w okresie 12 m-cy					<input type="checkbox"/> II

#### V. 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 style="padding-left: 20px;">Miesięczna    kwartalna    półroczna    roczna</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata (kapitał) .....</li> <li style="padding-left: 20px;">Miesięczna    kwartalna    półroczna    roczna</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota udzielonego zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota pozostała do spłat .....</li> <li>▪ Rata miesięczna (kapitał) .....</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 zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> <li>▪ Kwota zobowiązania .....</li> </ul>
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

## VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: .....	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny: .....
Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)	..... ..... .....	..... ..... .....
Papiery wartościowe (ilość, wartość)	..... ..... .....	..... ..... .....
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.....
Inne:		

## VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Mińsku Mazowieckim, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [incydent@bsmiskmaz.pl](mailto:incydent@bsmiskmaz.pl) lub telefonicznie pod numerem 025 640 10 00.
- Oświadczam, że:
  - Nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US/ZUS/KRUS.
  - Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku  oferty poza Bankiem z Towarzystwem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank ;
  - Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku  oferty poza Bankiem z Towarzystwem ubezpieczeniowym akceptowanym przez Bank ;
  - nie wystąpiłem  wystąpiłem  z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - 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;
  - nie toczy się  toczy się  wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: \_\_\_\_\_
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe.
  - zostałem poinformowany o tym, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wymaga zachowania odpowiedniego bufora dochodowego na wypadek pogorszenia ich sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.
  - zostałem/tam poinformowany/a o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego,
  - otrzymałem/łem/am od Banku „Informację dla Kredytobiorcy o ryzykach związanych z kredytem hipotecznym” i mam świadomość ryzyk związanych z zaciąganiem kredytem, w tym ryzyka związanego z możliwością zmiany oprocentowania kredytu z oraz ryzyka możliwości zmian cen rynkowych nieruchomości,
  - otrzymałem/łem/am od Banku symulację spłaty kredytu, ryzyka zmiany cen rynkowych nieruchomości, oraz że pracownik Banu informował mnie o ryzykach wynikających z długiego okresu kredytowania.
- Wyrażam zgodę na:
  - otrzymanie od Banku decyzji kredytowej w terminie krótszym niż 21 dzień kalendarzowy w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. (Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819 ze zm.):

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
----------------	-----------------

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

W tym celu wskazuję adres: w Oddziale Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ / \*

- 2) otrzymanie od Banku bezpłatnego projektu umowy z danymi i warunkami decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r. ( Dz. U. z 21 kwietnia 2017 r. poz. 819 ze zm.)

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

W tym celu wskazuję adres: w Oddziale Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_ / \*

4. Oświadczam, że powyższe dane osobowe, zgody i upoważnienia zostały podane i udzielone dobrowolnie. Brak wyrażenia zgody lub jej cofnięcie oraz odwołanie upoważnienia, może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia przez Bank niniejszego wniosku oraz w konsekwencji niemożliwość zawarcia i realizacji umowy pożyczki hipotecznej.
5. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu pożyczki hipotecznej lub odrzuceniu wniosku o pożyczkę hipoteczną, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o pożyczkę hipoteczną. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:
- w Oddziale Banku lub  przestania na adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_ .
6. Oświadczam, że na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku.
7. Bank informuje w rozumieniu ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami z dnia 23 marca 2017 r., że ocena zdolności kredytowej Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. W przypadku gdy, Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.
8. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania. Wnioskodawca samodzielnie dokonuje wyboru rzeczoznawcy majątkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, odpowiedzialnego za niniejszą wycenę, kierując się własnymi kryteriami wyboru, potrzebami, sytuacją finansową i osobistą, preferencjami oraz celami.
9. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami. Nie zalecamy Państwu tego konkretnego rodzaju kredytu hipotecznego. Jednak w oparciu o Państwa odpowiedzi na niektóre pytania podajemy informacje na temat tego kredytu hipotecznego, tak by mogli Państwo sami podjąć decyzję.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną i klauzulą zgód.

#### ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o pożyczkę składam następujące dokumenty:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1) ..... | 4) ..... |
| 2) ..... | 5) ..... |
| 3) ..... | 6) ..... |

.....  
(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 Współmałżonka w przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim opartym na wspólnocie majątkowej