

Data złożenia wniosku: .....

Godzina złożenia wniosku.....

# I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                    |                                                                                  |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Nr Klienta:</b>                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                             | <b>Dane wnioskodawcy</b> |
| Imiona                                                                                                                             |                                                                                  |                          |
| Nazwisko                                                                                                                           |                                                                                  |                          |
| PESEL                                                                                                                              |                                                                                  |                          |
| Adres do korespondencji                                                                                                            | Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr<br>lokalu: _____<br>Kod: _____ Miejscowość: _____ |                          |
| Nr telefonu                                                                                                                        |                                                                                  |                          |
| <input type="checkbox"/> Klient posiadający status konsumenta<br><input type="checkbox"/> Klient posiadający status przedsiębiorcy |                                                                                  |                          |

# II. INFORMACJE O KREDYCIE

|                                  |                                          |
|----------------------------------|------------------------------------------|
| Numer umowy kredytowej:<br>_____ | Data zawarcia umowy kredytowej:<br>_____ |
|----------------------------------|------------------------------------------|

# III. PRZEDMIOT WNIOSKU

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wydanie promesy (obietnica) udzielenia kredytu na kwotę _____ zł, o który złożono wniosek w dniu _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Zmiana postanowień umowy o kredyt:<br><input type="checkbox"/> Prolongata w spłacie rat kapitałowo-odsetkowych na okres _____ miesięcy.<br><input type="checkbox"/> Skrócenie okresu kredytowania o _____ miesięcy.<br><input type="checkbox"/> Podwyższenie wysokości kredytu odnawialnego w rachunku płatniczym o _____ zł z dniem _____.<br>Aktualna dostępna kwota kredytu odnawialnego w rachunku płatniczym będzie w wysokości _____ zł.<br><input type="checkbox"/> Obniżenie wysokości kredytu odnawialnego w rachunku płatniczym o _____ zł z dniem _____. Aktualna dostępna kwota kredytu odnawialnego w rachunku płatniczym będzie w wysokości _____ zł. |

|                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inne<br><br><br><br>                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Przekazanie informacji o kosztach spłaty części lub całości kredytu hipotecznego przed terminem.                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Spłata całości kredytu przed terminem określonym w umowie.                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Sporządzenie historii kredytu za _____ miesięcy.                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Wyciąg z rachunku kredytowego za _____ miesięcy.                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Wydanie opinii. Informacje wymagane w opinii:<br><br><br><br>                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Wydanie zaświadczenia bankowego. Informacje wymagane w zaświadczeniu:<br><br><br>                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Sporządzenie odpisu umowy kredytowej.                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Przygotowanie, sporządzenie i przekazanie do BIK SA wniosku Klienta o usunięcie jego danych w rachunku zapisanym w bazie BIK SA, przed terminem określonym w art. 105a ust.4 Prawa bankowego. |

#### IV. Forma przekazania sporządzonych dokumentów:

|                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w placówce Banku<br>(wnioskowane dokumenty mogą być odebrane po wniesieniu opłaty z tytułu ich sporządzenia) |
| <input type="checkbox"/> przesłanie na adres<br><br><br>(Bank przesyła wnioskowane dokumenty po otrzymaniu opłaty z tytułu ich sporządzenia)          |

#### V. Oświadczenia:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Przyjmuję do wiadomości, że za powyższą czynność będzie naliczona prowizja lub opłata zgodnie z obowiązującą w Banku „Tabelą prowizji i opłat bankowych dla klientów posiadających kredyty w Banku Spółdzielczym Czechowice-Dziedzice-Bestwina”. Jednocześnie oświadczam, że zostałem-am poinformowany/-a, iż prowizja/opłata pobrana w dniu złożenia wniosku nie podlega zwrotowi, niezależnie od tego czy wnioskowane dokumenty, opinia lub zaświadczenie zostały odebrane.</b></p> <p>Prowizję/opłatę z tytułu wnioskowanej czynności bankowej:</p> <p><input type="checkbox"/> proszę pobrać z mojego rachunku płatniczego<br/> nr _____</p> <p><input type="checkbox"/> wpłacę gotówką na rachunek wskazany przez Bank (płatność dokonywana jest w dniu złożenia wniosku)</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Bank informuje, że Administratorem Twoich danych osobowych jest Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice-Bestwina ul. Słowackiego 14, 43-502 Czechowice-Dziedzice-Bestwina (dalej „Bank”). Bank przetwarza Twoje dane osobowe z zachowaniem odpowiednich środków bezpieczeństwa i zgodnie z zasadami wynikającymi bezpośrednio z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r.). Szczegółowe informacje dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych przez Bank oraz przysługujących Tobie w związku z tym praw, znajdziesz w placówkach Banku i na naszej stronie internetowej w zakładce „RODO”.

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy

Należna Bankowi prowizja/opłata

za \_\_\_\_\_, zgodna z „Tabelą  
prowizji i opłat bankowych dla klientów posiadających kredyty w Banku Spółdzielczym Czechowice-Dziedzice-  
Bestwina”, w kwocie: \_\_\_\_\_ zł została pobrana przez Bank z rachunku płatniczego Wnioskodawcy  
nr \_\_\_\_\_/wpłacona w gotówce\* w  
dniu \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
podpis i stempel funkcyjny pracownika  
przyjmującego wniosek