

.....  
 Placówka Banku

Modulo .....

Nr wniosku kredytowego: .....

 Data złożenia wniosku kredytowego: .....  
 powyższe wypełnia pracownik Banku

**WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSOLIDACYJNEGO**
**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH**

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Nazwisko i Imiona		
PESEL		
Miejsce urodzenia / Kraj urodzenia		
Obywatelstwo		
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 ..... wydany przez: ..... w dniu ..... ważny do dnia .....	Nazwa ..... Seria nr ..... wydany przez: ..... w dniu ..... ważny do dnia .....
Adres zamieszkania	Miejscowość..... Ulica: ..... Kod: .....	Miejscowość..... Ulica: ..... Kod: .....
Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli inny niż powyżej)	Miejscowość..... Ulica: ..... Kod: .....	Miejscowość..... Ulica: ..... Kod: .....
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:		
Przewidywany wiek osiągnięcia uprawnień emerytalnych		

**II. INFORMACJE O KREDYCIE**

Wnioskowana kwota kredytu: ..... PLN	Słownie: ..... złotych
Okres kredytowania: ..... miesięcy, w tym okres karencji w spłacie kapitału kredytu: ..... miesięcy	
Rodzaj oprocentowania:	<input type="checkbox"/> zmienne <input type="checkbox"/> okresowo stałe w okresie 60 pierwszych miesięcy
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

Cel kredytowania	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr ..... w kwocie: ..... NRB: .....
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr ..... w kwocie: ..... NRB: .....
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr ..... w kwocie: ..... NRB: .....
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr ..... w kwocie: ..... NRB: .....
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr ..... w kwocie: ..... NRB: .....
	<input type="checkbox"/> całkowita spłata kredytu Umowa nr ..... w kwocie: ..... NRB: .....
	<input type="checkbox"/> dodatkowe środki na dowolny cel w kwocie złotych: ..... NRB: .....
Proponowane prawne zabezpieczenie spłaty kredytu:	<input type="checkbox"/> pierwsza hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> przelew praw (cesja) z umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w MBS / <input type="checkbox"/> oferty dostępnej poza MBS Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez MBS <input type="checkbox"/> wskazanie Banku jako uposażonego na wypadek śmierci w umowie ubezpieczenia na życie w ramach: <input type="checkbox"/> oferty dostępnej w MBS / <input type="checkbox"/> oferty dostępnej poza MBS Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez MBS <input type="checkbox"/> inne .....
Wartość nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu: ..... PLN	Słownie: .....złotych
Adres nieruchomości będącej zabezpieczeniem kredytu / nr Księgi Wieczystej:	

### III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

	Wnioskodawca I		Wnioskodawca II	
Ogólny 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 .....		
Łączny miesięczny dochód netto:	..... PLN, w tym:		..... PLN, w tym:	
Źródła dochodu	<b>Rodzaj umowy</b>	<b>Wysokość dochodu</b>	<b>Rodzaj umowy</b>	<b>Wysokość dochodu</b>
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony		<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony	
	<input type="checkbox"/> emerytura		<input type="checkbox"/> emerytura	
	<input type="checkbox"/> renta:		<input type="checkbox"/> renta:	
	<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny		<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny	
	<input type="checkbox"/> wolne zawody		<input type="checkbox"/> wolne zawody	
	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza		<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	
	<input type="checkbox"/> działalność rolnicza		<input type="checkbox"/> działalność rolnicza	
	<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna		<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna	
	<input type="checkbox"/> umowa najmu		<input type="checkbox"/> umowa najmu	
	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do .....		<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do .....	
	<input type="checkbox"/> kontrakt		<input type="checkbox"/> kontrakt	
	<input type="checkbox"/> mianowanie		<input type="checkbox"/> mianowanie	
<input type="checkbox"/> powołanie		<input type="checkbox"/> powołanie		
<input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych		<input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych		
<input type="checkbox"/> dywidendy		<input type="checkbox"/> dywidendy		
<input type="checkbox"/> inne .....		<input type="checkbox"/> inne .....		
Ilość osób w gospodarstwie domowym:				

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ilość osób na utrzymaniu ogółem (tj. wnioskodawca i osoby na utrzymaniu), w tym liczba dzieci.	ogółem ..... dzieci .....	ogółem ..... 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
Miesięczne stałe wydatki gospodarstwa domowego przypadające na Wnioskodawcę/ów:	utrzymanie domu/mieszkania:..... utrzymanie samochodu:..... bieżąca konsumpcja:..... koszty najmu domu/mieszkania .....	utrzymanie domu/mieszkania:..... utrzymanie samochodu:..... bieżąca konsumpcja:..... koszty najmu domu/mieszkania .....
Czy Wnioskodawca jest rolnikiem?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

**IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH (Prosimy wpisać także konsolidowane zobowiązania)  
(oświadczenie dotyczy również zobowiązań z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej)**

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank/ SKOK / tzw. parabanki, firmy leasingowe, faktoringowe	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 * / pożyczka* / leasing* / faktoring*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt * / pożyczka* / leasing* / faktoring*					<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
.....					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>Inne zobowiązania mające charakter trwały i nieodwołalny</b> (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę renta, wymagalne zobowiązania wobec ZUS/US/KRUS)	<b>Rodzaj zobowiązania</b>			<b>Miesięczna kwota zobowiązania</b>	<b>Wnioskodawca</b>
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
	<b>Wnioskodawca I</b>			<b>Wnioskodawca II</b>	
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): ..... <input type="checkbox"/> NIE			<input type="checkbox"/> TAK (nazwa 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 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)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz lokatorskiego 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 lokatorskiego 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

### 1. Oświadczam, że:

Wnioskodawca I		
posiadam wymagalne zobowiązania wobec ZUS/US/KRUS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, w ramach oferty dostępnej w MBS	<input type="checkbox"/> TAK	
Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, w ramach oferty dostępnej poza MBS, Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank	<input type="checkbox"/> TAK	
Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w MBS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej poza MBS, Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych (tzn. <i>jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną</i> )	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wystąpiłam/em z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie: .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
grozi mi postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie: .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
terminowo reguluję zobowiązania podatkowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku	<input type="checkbox"/> TAK	
jestem członkiem Małopolskiego Banku Spółdzielczego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem powiązana/ny kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu MBS (Zarządu, Rady Nadzorczej) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w MBS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy w powyższych oświadczeniach, zgodnie z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (wyłudzenie kredytu).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca II		
posiadam wymagalne zobowiązania wobec ZUS/US/KRUS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, w ramach oferty dostępnej w MBS	<input type="checkbox"/> TAK	
Bank będzie uprawnionym do świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych, w ramach oferty dostępnej poza MBS, Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank	<input type="checkbox"/> TAK	
Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w MBS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej poza MBS, Towarzystwa ubezpieczeniowego akceptowanego przez Bank	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych (tzn. <i>jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną</i> )	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wystąpiłam/em z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie: .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
grozi mi postępowanie egzekucyjne, administracyjne oraz sądowe (np. upadłość, restrukturyzacja w myśl przepisów ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne) w sprawie: .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
terminowo reguluję zobowiązania podatkowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

na żądanie Banku, przedstawię dodatkowe dokumenty, które zostaną przez Bank wskazane i będą niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku	<input type="checkbox"/> TAK	
jestem członkiem Małopolskiego Banku Spółdzielczego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem powiązana/ny kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu MBS (Zarządu, Rady Nadzorczej) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w MBS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku i w składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy w powyższych oświadczeniach, zgodnie z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (wyłudzenie kredytu).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

2. Bank jest obowiązany poinformować Wnioskodawcę o możliwości przekazania decyzji kredytowej przed dwudziestym pierwszym dniem od dnia złożenia wniosku.

3. Wyrażam zgodę na:

1) 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. :

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 placówce 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. :

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 placówce Banku lub na adres mojej poczty elektronicznej: ..... / \*

4. W przypadku, podjęcia przez Bank decyzji o nieudzieleniu kredytu lub odrzuceniu wniosku o kredyt, Bank zwraca Wnioskodawcy dokumenty stanowiące załączniki do niniejszego wniosku o kredyt. W tym celu Wnioskodawca wskazuje adres ich odbioru:

w placówce Banku lub  przesłania na adres korespondencyjny wskazany w niniejszym wniosku.

5. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo do uzyskania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a Prawa bankowego.

6. 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 i w zbiorach danych Banku. W przypadku, gdy Wnioskodawca odmówi przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji jego zdolności kredytowej, kredyt hipoteczny nie zostanie udzielony.

7. Bank oświadcza, że nie współpracuje z żadnym rzeczoznawcą majątkowym bądź podmiotami zrzeszającymi Rzeczoznawców Majątkowych. Wnioskodawca, który będzie zobowiązany do dostarczenia wyceny nieruchomości będącej przedmiotem finansowania, 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.

8. Bank nie wykonuje usług doradczych w rozumieniu ustawy z dnia 23 marca 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.

## VII. ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1) ..... 3) .....  
2) ..... 4) .....

.....  
miejsowość

.....  
data, podpis Wnioskodawcy I  
złożony w obecności pracownika Banku

.....  
data, podpis Wnioskodawcy II  
złożony w obecności pracownika Banku

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w PLN

zaznaczyć „x” właściwe pole

.....  
pieczętka, data i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

Adnotacje Banku:

