

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMPCYJNEGO GOTÓWKOWEGO

- klient GETIN Bank oferta VIP i wolne zawody oferta dla wybranych zawodów oferta standardowa
 oferta „R” inny rodzaj _____

1. Podstawowe informacje o Wnioskodawcach:

a) imię i nazwisko: _____

PESEL:

b) imię i nazwisko: _____

PESEL:

2. Informacje o kredycie:

Wnioskuję o udzielenie kredytu w kwocie zł

3. Forma wypłaty kredytu.

Proszę o wypłatę kwoty zł w formie:

gotówka

przelew; nr rachunku:

imię i nazwisko odbiorcy: _____

adres odbiorcy: _____

karta; imię i nazwisko: _____

4. W kwocie kredytu określonej w punkcie 2

zawiera się kwota na cele konsumpcyjne oraz:*

kwota prowizji bankowej

ubezpieczenie na życie

ubezpieczenie od utraty pracy/ czasowej niezdolności do pracy/ NNW

kwota opłaty za kartę

5. Dane dotyczące formy spłaty kredytu:

Spłata w równych miesięcznych ratach

Data pierwszej raty: dzień *:

1 / 5 / 10 / 15 / 20 / 25

miesiąc: rok:

6. Proponowana forma zabezpieczenia:*

ubezpieczenie kredytobiorcy z tytułu zgonu lub trwałego inwalidztwa

ubezpieczenie od utraty pracy/ czasowej niezdolności do pracy/ NNW

poręczenie cywilne:

imię i nazwisko: _____

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH

GETIN Bank SA z siedzibą w Katowicach przy ul. Pszczyńskiej 10 („Bank”), na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuje, iż jest Administratorem podanych przez Pana/Panią danych osobowych. Dane będą przetwarzane przez Bank w celu podjęcia przez Bank niezbędnych działań związanych z zawieraniem i wykonywaniem czynności bankowych, a także w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Bank. Dane osobowe mogą być w tym samym celu przekazane przez Bank wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa oraz wskazanym przez Pana/Panią przy zawieraniu umowy. Bank informuje o przysługującym Pani / Panu na podstawie art. 32 Ustawy o ochronie danych osobowych prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje wykonywanie czynności bankowych.

Miejscowość i data

Podpisy Wnioskodawców

Potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własnoręczność podpisów Wnioskodawców

Miejscowość i data

Podpis pracownika Banku lub APS

1. DANE OSOBOWE:

imię:
nazwisko:
nazwisko panięskie matki:
PESEL: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
data urodzenia |_|_|_|_|_| (dd-mm-rr)

pierwszy dokument tożsamości (seria i numer):

dowód osobisty:
 paszport:
 karta pobytu:

nazwa i cechy drugiego dok. toż.:

stosunek do służby wojskowej*:

uregulowany nieregulowany nie dotyczy

stan cywilny*:

wolny/wolna zamężna/zonaty
 zamężna/zonaty – rozdzielnosc majątkowa
 wdowa/wdowiec rozwiedziony/rozwiedziona
 w separacji konkubinat

wykształcenie*:

podstawowe zasadnicze zawodowe
 średnie wyższe

2. DANE KONTAKTOWE:

Telefon służbowy:
Telefon domowy:
Telefon komórkowy:
e-mail:

3. DANE ADRESOWE:

adres zameldowania:

miejscowość:
kod pocztowy: |_|_| - |_|_|_|
województwo:
ulica:
nr domu: nr lokalu:

adres korespondencyjny:

miejscowość:
kod pocztowy: |_|_| - |_|_|_|
województwo:
ulica:
nr domu: nr lokalu:

typ lokalu mieszkalnego*:

dom mieszkanie

status własności lokalu*:

własność hipoteczny spółdzielczy lokatorski
 spółdzielczy własnościowy czynszowy
 wynajmowany służbowy przy rodzinie

staż mieszkaniowy: lat

4. DANE O ZATRUDNIENIU*:

umowa o pracę kontrakt umowa cywilno-prawna

czas określony:

od |_|_|_|_|_| do |_|_|_|_|_| (dd-mm-rr)

czas nieokreślony: od |_|_|_|_|_| (dd-mm-rr)

renta inwalidzka/resortowa/po zmarłym małżonku/strukturalna**

stała od |_|_|_|_|_| (dd-mm-rr)

czasowa od |_|_|_|_|_| do |_|_|_|_|_|

działalność gospodarcza od |_|_|_|_|_| (dd-mm-rr)

forma opodatkowania:

KPiR ryczałt karta podatkowa

urlop górniczy/kolejowy** od |_|_|_|_|_| (dd-mm-rr)

zasiłek przedemerytalny od |_|_|_|_|_| (dd-mm-rr)

emeryt wolny zawód umowa najmu lokalu

inne:

nazwa pracodawcy:

miejscowość:

kod pocztowy: |_|_| - |_|_|_|

województwo:

ulica:

nr domu: nr lokalu:

telefon do zakł. pracy:

suma miesięcznych dochodów netto:

dzień wypłaty wynagrodzenia/świadczenia: |_|_|

status prawny pracodawcy*:

jednostka budżetowa osoba fizyczna prowadzi dział.gospod.
 spółka akcyjna spółka cywilna spółka jawna
 spółka z o.o. inne:

branża pracodawcy*:

administracja szkolnictwo służba zdrowia
 bankowość/finanse/ubezpieczenia przemysł
 budownictwo usługi rolnictwo handel
 inne:

zawód wykonywany*:

dyrektor/manager kierownik średniego szczebla
 urzędnik państwowy personel biurowy
 urzędnik państwowy – dyrektor/manager
 urzędnik państwowy – kierownik średniego szczebla
 finansista/bankowiec/ekonomista
 nauczyciel/wykładowca handlowiec/agent/przedstawiciel
 inżynier/specjalista sprzedawca/kasjer/pracownik usług
 służby mundurowe pracownik ochrony
 pracownik fizyczny pracownik umysłowy
 lekarz/weterynarz/stomatolog/tech.dentyst./felczer/farmaceuta
 pozostały personel medyczny sędzia/prokurator
 urzędnik sądowy/urzędnik prokuratury
 prawnik/adwokat/radca prawny/komornik/notariusz
 biegły rewident/rzecznik patentowy
 tłumacz przysięgły architekt

5. DANE FINANSOWE

obciążenia kredytowe:

nazwa banku:

wysokość w skali miesiąca:

nazwa banku:

wysokość w skali miesiąca:

obciążenia tytułem zadłużenia w rach. ROR/karty kredytowej:

nazwa banku:

limit:

inne obciążenia:

tytuł:

wysokość w skali miesiąca:

6. POZOSTAŁE DANE*:

rachunek ROR:

nie posiadam posiadam: od |_|_|_|_|_| (mm-rr)
 w GETIN Banku SA w innym banku

nr rachunku:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

liczba dzieci na utrzymaniu:

miesięczny dochód netto współmałżonka: zł

samochód*:

nie posiadam posiadam:
 na kredyt w leasingu służbowy

klient retencyjny*:

tak nie

Na podstawie art. 15 ust. 1 i art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Pruskowskiej 17 („BIK SA”) do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez BIK SA przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez BIK SA takiej informacji lub zapytania oraz na przetwarzanie i udostępnianie przez BIK S.A. przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji, stanowiących tajemnicę bankową, przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia mojego zobowiązania wynikającego z umowy zawartej z Bankiem – w zakresie przewidzianym przepisami Prawa bankowego oraz innych ustaw.
- Bank może przekazywać dane osobowe Kredytobiorcy oraz informacje uzyskane przy zawieraniu wykonywaniu umowy do Międzybankowej Informacji Gospodarczej – Bankowego Rejestru, którego administratorem jest Związek Banków Polskich, z siedzibą przy ul. Smolnej 10A, 00-375 Warszawa. Dane te mogą być udostępnione biurom informacji gospodarczej działającym na podstawie ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych, na podstawie wniosków tych biur i w zakresie w nich określonym.
- Upoważniam Bank do przekazania moich danych w celu promocji i reklamy działalności jednostkom powiązanych z Bankiem lub należącym do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy o rachunkowości oraz jednostkom współpracującym z Bankiem przy zawarciu umowy.
- Wyrażam zgodę TAK*/NIE**, aby pod wskazane w danych kontaktowych numery telefonów/e-mail wysyłane były krótkie informacje tekstowe lub głosowe dotyczące przypomnienia, monitoru lub wezwania do zapłaty zobowiązania kredytowego, na koszt Klienta zgodnie z tabelą prowizji za czynności bankowe oraz opłaty za inne czynności w GETIN Banku SA.
- Upoważniam Bank do zasięgania informacji w innych bankach i instytucjach informacji dotyczącej mojej sytuacji prawnej, finansowej i majątkowej oraz weryfikacji danych w miejscu zatrudnienia i zamieszkania przez pracowników Banku.
- W przypadku nie spełnienia przeze mnie kryteriów do udzielenia mi kredytu na wnioskowanych warunkach, wyrażam zgodę TAK*/NIE** na zmianę warunków kredytowania np. na wydłużenie okresu kredytowania, zmianę wysokości kredytu itp. zgodnie z regulaminem.
- Posiadam zgodę Współmałżonka na przekazanie jego/jej danych osobowych na podstawie art.25 ust.1 pkt. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) zobowiązuję się przekazać Współmałżonkowi informacje zawarte w powyższej „Informacji Administratora Danych” wraz z informacją, że jego/jej dane Bank otrzymał ode mnie. Współmałżonkowi przysługuje prawo wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania jego/jej danych.

- Oświadczam, że przeciwko mnie, ani mojemu współmałżonkowi nie jest prowadzone żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie sądowe lub administracyjne, w wyniku, którego mogłoby być wszczęte przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne.
- Pod odpowiedzialnością karną (art. 297 KK) potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji podanych na karcie informacyjnej.
- W relacji do Banku występuję jako:
 - członek organów lub kierownictwa GETIN Bank SA
 - akcjonariusz GETIN Bank SA
 - pracownik GETIN Bank SA
 - członek organów lub kierownictwa GETIN Holding S.A.
 - nie dotyczy

Data

Podpis Kredytobiorcy

Potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własnoręczność podpisu Kredytobiorcy.

Data

Podpis pracownika Banku lub APS

1. DANE OSOBOWE:

imię:
 nazwisko:
 nazwisko panięskie matki:
 PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 data urodzenia | | | | | | | | (dd-mm-rr)

pierwszy dokument tożsamości (seria i numer):

dowód osobisty:
 paszport:
 karta pobytu:

nazwa i cechy drugiego dok. toż.:

stosunek do służby wojskowej*:

uregulowany nieregulowany nie dotyczy

stan cywilny*:

wolny/wolna zamężna/zonaty
 zamężna/zonaty – rozdzielnosc majątkowa
 wdowa/wdowiec rozwiedziony/rozwiedziona
 w separacji konkubinat

wykształcenie*:

podstawowe zasadnicze zawodowe
 średnie wyższe

2. DANE KONTAKTOWE:

Telefon służbowy:
 Telefon domowy:
 Telefon komórkowy:
 e-mail:

3. DANE ADRESOWE:

adres zameldowania:

mięscowosc:
 kod pocztowy: | | | - | | |
 wojewodztwo:
 ulica:
 nr domu: nr lokalu:

adres korespondencyjny:

mięscowosc:
 kod pocztowy: | | | - | | |
 wojewodztwo:
 ulica:
 nr domu: nr lokalu:

typ lokalu mieszkalnego*:

dom mieszkanie

status własności lokalu*:

własność hipoteczny spółdzielczy lokatorski
 spółdzielczy własnościowy czynszowy
 wynajmowany służbowy przy rodzinie

staż mieszkaniowy: lat

4. DANE O ZATRUDNIENIU*:

umowa o pracę kontrakt umowa cywilno-prawna

czas określenia:

od | | | | | | | | do | | | | | | | | (dd-mm-rr)

czas nieokreślony: od | | | | | | | | (dd-mm-rr)

renta inwalidzka/resortowa/po zmarłym małżonku/strukturalna**

stała od | | | | | | | | (dd-mm-rr)

czasowa od | | | | | | | | do | | | | | | | | (dd-mm-rr)

działalność gospodarcza od | | | | | | | | (dd-mm-rr)

forma opodatkowania:

KPIR ryczałt karta podatkowa

urlop górniczy/kolejowy** od | | | | | | | | (dd-mm-rr)

zasiłek przedemerytalny od | | | | | | | | (dd-mm-rr)

emeryt wolny zawód umowa najmu lokalu

inne:

nazwa pracodawcy:

mięscowosc:

kod pocztowy: | | | - | | |

województwo:

ulica:

nr domu: nr lokalu:

telefon do zakł. pracy:

suma miesięcznych dochodów netto:

dzień wypłaty wynagrodzenia/świadczenia: | | |

status prawny pracodawcy*:

jednostka budżetowa osoba fizyczna prowadz. dział. gospod.
 spółka akcyjna spółka cywilna spółka jawna
 spółka z o.o. inne:

branża pracodawcy*:

administracja szkolnictwo służba zdrowia
 bankowość/finanse/ubezpieczenia przemysł
 budownictwo usługi rolnictwo handel
 inne:

zawód wykonywany*:

dyrektor/manager kierownik średniego szczebla
 urzędnik państwowy personel biurowy
 urzędnik państwowy – dyrektor/manager
 urzędnik państwowy - kierownik średniego szczebla
 finansista/bankowiec/ekonomista
 nauczyciel/wykładowca handlowiec/agent/przedstawiciel
 inżynier/specjalista sprzedawca/kasjer/pracownik usług
 służby mundurowe pracownik ochrony
 pracownik fizyczny pracownik umysłowy
 lekarz/weterynarz/stomatolog/tech.dentyst./felczer/farmaceuta
 pozostały personel medyczny sędzia/prokurator
 urzędnik sądowy/urzędnik prokuratury
 prawnik/adwokat/radca prawny/komornik/notariusz
 biegły rewident/rzecznik patentowy
 tłumacz przysięgły architekt

5. DANE FINANSOWE

obciążenia kredytowe:

nazwa banku:

wysokość w skali miesiąca:

nazwa banku:

wysokość w skali miesiąca:

obciążenia tytułem zadłużenia w rach. ROR/karty kredytowej:

nazwa banku:

limit:

inne obciążenia:

tytuł:

wysokość w skali miesiąca:

6. POZOSTAŁE DANE*:

rachunek ROR:

nie posiadam posiadam: od | | | | | | | | (mm-rr)
 w GETIN Banku SA w innym banku

nr rachunku: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

liczba dzieci na utrzymaniu:

miesięczny dochód netto współmałżonka: zł

samochoód*:

nie posiadam posiadam:
 na kredyt w leasingu służbowy

klient retencyjny*:

tak nie

Na podstawie art. 15 ust. 1 i art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych upoważniam Bank do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A., z siedzibą w Warszawie przy ul. Pruszkowskiej 17 („BIK SA”) do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez BIK SA przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez BIK SA takiej informacji lub zapytania oraz na przetwarzanie i udostępnianie przez BIK S.A. przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji, stanowiących tajemnicę bankową, przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia mojego zobowiązania wynikającego z umowy zawartej z Bankiem – w zakresie przewidzianym przepisami Prawa bankowego oraz innych ustaw.
- Bank może przekazywać dane osobowe Kredytobiorcy oraz informacje uzyskane przy zawieraniu wykonywaniu umowy do Międzybankowej Informacji Gospodarczej – Bankowego Rejestru, którego administratorem jest Związek Banków Polskich, z siedzibą przy ul. Smolnej 10A, 00-375 Warszawa. Dane te mogą być udostępnione biurom informacji gospodarczej działającym na podstawie ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych, na podstawie wniosków tych biur i w zakresie w nich określonym.
- Upoważniam Bank do przekazania moich danych w celu promocji i reklamy działalności jednostkom powiązanym z Bankiem lub należącym do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy o rachunkowości oraz jednostkom współpracującym z Bankiem przy zawarciu umowy.
- Wyrażam zgodę TAK**/NIE** aby pod wskazane w danych kontaktowych numery telefonów/e-mail wysyłane były krótkie informacje tekstowe lub głosowe dotyczące przypomnienia, monitu lub wezwania do zapłaty zobowiązania kredytowego, na koszt klienta zgodnie z tabelą prowizji za czynności bankowe oraz opłaty za inne czynności w GETIN Banku SA.
- Upoważniam Bank do zasięgnięcia informacji w innych bankach i instytucjach informacji dotyczącej mojej sytuacji prawnej, finansowej i majątkowej oraz weryfikacji danych w miejscu zatrudnienia i zamieszkania przez pracowników Banku.

- W przypadku nie spełnienia przeze mnie kryteriów do udzielenia mi kredytu na wnioskowanych warunkach, wyrażam zgodę TAK**/NIE** na zmianę warunków kredytowania np. na wydłużeniu okresu kredytowania, zmianę wysokości kredytu itp. zgodnie z regulaminem.
- Posiadam zgodę Współmałżonka na przekazanie jego/jej danych osobowych na podstawie art. 25 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) zobowiązuję się przekazać Współmałżonkowi informacje zawarte w powyższej „Informacji Administratora Danych” wraz z informacją, że jego/jej dane Bank otrzymał ode mnie. Współmałżonkowi przysługują prawo wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania jego/jej danych.
- Oświadczam, że przeciwko mnie, ani mojemu współmałżonkowi nie jest prowadzone żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie sądowe lub administracyjne, w wyniku, którego mogłoby być wszczęte przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne.
- Pod odpowiedzialnością karną (art. 297 KK) potwierdzam własnoręcznie podpisem zgodność z prawdą informacji podanych na karcie informacyjnej.
- W relacji do Banku występuję jako:
 - członek organów lub kierownictwa GETIN Bank SA
 - akcjonariusz GETIN Bank SA
 - pracownik GETIN Bank SA
 - członek organów lub kierownictwa GETIN Holding S.A.
 - nie dotyczy

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH

GETIN Bank SA z siedzibą w Katowicach przy ul. Pszczyńskiej 10 („Bank”), na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuje, iż jest Administratorem podanych przez Pana/Panią danych osobowych. Dane będą przetwarzane przez Bank w celu podjęcia przez Bank niezbędnych działań związanych z zawieraniem i wykonywaniem czynności bankowych, a także w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Bank. Dane osobowe mogą być w tym samym celu przekazane przez Bank wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa oraz wskazanym przez Pana/Panią przy zawieraniu umowy. Bank informuje o przysługującym Pani / Panu na podstawie art. 32 Ustawy o ochronie danych osobowych prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje wykonywanie czynności bankowych.

Potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własnoręczność podpisów Współkredytobiorcy / Poręczyciela **:

Data

Podpis pracownika Banku lub APS

Mięscowosc i data

Podpis Współkredytobiorcy / Poręczyciela**