



- Oddział
- Centrum Kredytów Hipotecznych
- Broker

Data (dd-mm-rrrr) - - - -

Wniosek o kredyt hipoteczny

Wnioskodawcy

Imię i nazwisko Wnioskodawcy _____ CIF _____

Imię i nazwisko Współwnioskodawcy _____ CIF _____

Imię i nazwisko Współwnioskodawcy _____ CIF _____

Imię i nazwisko Wnioskodawcy/ Współwnioskodawcy/ _____ CIF _____
/Poręczyciela kredytu hipotecznego

Ilość osób na utrzymaniu

Łącznie Wnioskodawcy/ Współwnioskodawcy + osoby niepełnoletnie pozostające na utrzymaniu

Wypełnia Doradca

Szczegóły kredytu

Cel kredytu

<input type="checkbox"/> Zakup lokalu mieszkalnego na rynku pierwotnym <i>kwota</i> _____	<input type="checkbox"/> Słata kredytu mieszkaniowego w innym banku <i>kwota</i> _____
<input type="checkbox"/> Zakup lokalu mieszkalnego na rynku wtórnym <i>kwota</i> _____	<input type="checkbox"/> Słata innych kredytów i zobowiązań konsumpcyjnych (wg załącznika) <i>kwota</i> _____
<input type="checkbox"/> Zakup domu na rynku pierwotnym <i>kwota</i> _____	<input type="checkbox"/> Koszty dodatkowe <i>kwota</i> _____
<input type="checkbox"/> Zakup domu na rynku wtórnym <i>kwota</i> _____	<input type="checkbox"/> Refinansowanie zaliczki/zadatku wniesionej/wniesionego na poczet transakcji <i>kwota</i> _____
<input type="checkbox"/> Zakup działki <i>kwota</i> _____	<input type="checkbox"/> Dowolny cel konsumpcyjny <i>kwota</i> _____
<input type="checkbox"/> Budowa domu systemem gospodarczym <i>kwota</i> _____	
<input type="checkbox"/> Modernizacja (remont, rozbudowa, adaptacja) <i>kwota</i> _____	

Wnioskowana kwota kredytu

PLN

Wysokość deklarowanego wkładu własnego

PLN

Waluta kredytu

PLN indeksowany EUR

Wypłata kredytu

Jednorazowo W transzach

Okres kredytowania

Miesiące _____ W tym miesiące karencji _____

Oferty specjalne

jakie?

Produkty dodatkowe

Ubezpieczenie na życie Ubezpieczenie na wypadek utraty stałego źródła dochodów Inne *jakie?* _____

O finansowanej nieruchomości

Nieruchomość będzie zabezpieczeniem kredytu

Tak Nie

Rodzaj nieruchomości

Lokal mieszkalny Dom mieszkalny Działka budowlana Inne *jakie?* _____

Tytuł prawny do nieruchomości

Własność Spółdzielcze prawo do nieruchomości Użytkowanie wieczyste

Adres nieruchomości

Ulica _____ Nr bud. _____ Nr lok. _____ Miejscowość/Województwo _____ Kod pocztowy _____

Informacje o nieruchomości

Numer Księgi Wieczystej _____ Rok budowy _____ Powierzchnia w m² _____

Wartość nieruchomości (w ocenie Wnioskodawcy) _____

O nieruchomości stanowiącej przedmiot zabezpieczenia

(Wypełnić w przypadku, gdy nieruchomość jest inna niż finansowana lub w przypadku dodatkowego zabezpieczenia)

Rodzaj nieruchomości

Lokal mieszkalny Dom mieszkalny Działka budowlana Inne *jakie?* _____

Tytuł prawny do nieruchomości

Własność Spółdzielcze prawo do nieruchomości Użytkowanie wieczyste

Adres nieruchomości

Ulica _____ Nr bud. _____ Nr lok. _____ Miejscowość/Województwo _____ Kod pocztowy _____

Informacje o nieruchomości

Numer Księgi Wieczystej _____ Rok budowy _____ Powierzchnia w m² _____

Wartość nieruchomości (w ocenie Wnioskodawcy) _____

Dane Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy/Poręczyciela

Wnioskodawca

Imię i nazwisko _____

Nazwisko panińskie matki _____

____ - ____ - ____ PESEL _____

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) _____ PESEL _____

Seria i nr dowodu/paszportu _____ Seria i nr innego dokumentu tożsam. _____

Obywatelstwo _____

Stan cywilny

Kawaler/Panna Żonaty/Zamężna Wdowiec/Wdowa

Rozwiedziony/Rozwiedziona W separacji

Wspólnota majątkowa - Relacje pomiędzy Wnioskodawcami

Tak Nie Małżeństwo Rodzina Wolny związek Brak

Adres zameldowania

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Adres zamieszkania (wypełniać wtedy, gdy inny niż zameldowania)

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Jako adres do korespondencji wybieram

Adres zamieszkania Adres zameldowania Inny

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Mieszkam

W domu W mieszkaniu _____ Lat _____ i _____ miesiący _____

Jest to lokal

Własny Wynajęty Rodziców Kwaterunkowy Służbowy

Lokatorski/Spółdzielczy Inny Jaki? _____

____ Tel. domowy _____ 4 8 _____ Tel. komórkowy _____

Wykształcenie

Wyższe Wyższe zawodowe (licencjat, inżynier) Podstawowe

Średnie (w tym policealne, pomaturalne) Zawodowe zasadnicze

Informacje o dochodach

Źródła dochodów

Umowa o pracę Działalność gospodarcza Umowa zlecenie

Umowa o dzieło Emerytura Renta Kontrakt menadżerski

Nie dotyczy (student) Nie dotyczy (bezrobotny) Inny Jaki? _____

Miesięczny dochód netto

Status firmy/prowadzonej działalności gospodarczej

Administracja państwowa Spółka Akcyjna Spółdzielnia

Firma prywatna Organizacja pozarządowa Przedsiębiorstwo państwowe

Spółka z o.o. Gospodarstwo rolne Inny Jaki? _____

Sektor

Administracja Publiczna Informatyka Sądownictwo/Prawnik

Bankowość i Ubezpieczenia Motoryzacja Służby Mundurowe

Budownictwo Nieruchomości Służba Zdrowia

Consulting i Marketing Przemysł/Produkcja Szkolnictwo

Gastronomia Reklama Turystyka

Górnictwo Rolnictwo Transport

Handel Rozrywka Usługi

Współwnioskodawca/Poręczyciel

Imię i nazwisko _____

Nazwisko panińskie matki _____

____ - ____ - ____ PESEL _____

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) _____ PESEL _____

Seria i nr dowodu/paszportu _____ Seria i nr innego dokumentu tożsam. _____

Obywatelstwo _____

Stan cywilny

Kawaler/Panna Żonaty/Zamężna Wdowiec/Wdowa

Rozwiedziony/Rozwiedziona W separacji

Wspólnota majątkowa - Relacje pomiędzy Wnioskodawcami

Tak Nie Małżeństwo Rodzina Wolny związek Brak

Adres zameldowania

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Adres zamieszkania (wypełniać wtedy, gdy inny niż zameldowania)

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Jako adres do korespondencji wybieram

Adres zamieszkania Adres zameldowania Inny

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Mieszkam

W domu W mieszkaniu _____ Lat _____ i _____ miesiący _____

Jest to lokal

Własny Wynajęty Rodziców Kwaterunkowy Służbowy

Lokatorski/Spółdzielczy Inny Jaki? _____

____ Tel. domowy _____ 4 8 _____ Tel. komórkowy _____

Wykształcenie

Wyższe Wyższe zawodowe (licencjat, inżynier) Podstawowe

Średnie (w tym policealne, pomaturalne) Zawodowe zasadnicze

Informacje o dochodach

Źródła dochodów

Umowa o pracę Działalność gospodarcza Umowa zlecenie

Umowa o dzieło Emerytura Renta Kontrakt menadżerski

Nie dotyczy (student) Nie dotyczy (bezrobotny) Inny Jaki? _____

Miesięczny dochód netto

Status firmy/prowadzonej działalności gospodarczej

Administracja państwowa Spółka Akcyjna Spółdzielnia

Firma prywatna Organizacja pozarządowa Przedsiębiorstwo państwowe

Spółka z o.o. Gospodarstwo rolne Inny Jaki? _____

Sektor

Administracja Publiczna Informatyka Sądownictwo/Prawnik

Bankowość i Ubezpieczenia Motoryzacja Służby Mundurowe

Budownictwo Nieruchomości Służba Zdrowia

Consulting i Marketing Przemysł/Produkcja Szkolnictwo

Gastronomia Reklama Turystyka

Górnictwo Rolnictwo Transport

Handel Rozrywka Usługi

Dane Wnioskodawcy/Wspólnioskodawcy/Poręczyciela

Wnioskodawca

Zawód wykonywany

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agent ubezpieczeniowy/Broker | <input type="checkbox"/> Pracownik wykwalifikowany: |
| <input type="checkbox"/> Artysta/Sportowiec | <input type="checkbox"/> Finansista/Pracownik banku |
| <input type="checkbox"/> Dyrektor/Manager | <input type="checkbox"/> Inżynier |
| <input type="checkbox"/> Handlowiec | <input type="checkbox"/> Konsultant |
| <input type="checkbox"/> Informatyk/Specjalista IT | <input type="checkbox"/> Urzędnik |
| <input type="checkbox"/> Kierowca | <input type="checkbox"/> Zarządca nieruchomości |
| <input type="checkbox"/> Księgowy | <input type="checkbox"/> Pracownik niewykwalifikowany: |
| <input type="checkbox"/> Lekarz/Stomatolog/Farmaceuta/Weterynarz | <input type="checkbox"/> Agent ochrony |
| <input type="checkbox"/> Pielęgniarka/Techn. Dentyst./Techn. farm. | <input type="checkbox"/> Pracownik fizyczny |
| <input type="checkbox"/> Marynarz | <input type="checkbox"/> Prawnik: |
| <input type="checkbox"/> Nauczyciel/Wykładowca | <input type="checkbox"/> Notariusz |
| <input type="checkbox"/> Polbank EFG | <input type="checkbox"/> Sędzia |
| <input type="checkbox"/> Pracownik biurowy | <input type="checkbox"/> Prokurator |
| <input type="checkbox"/> Pracownik okresowy | <input type="checkbox"/> Wolny zawód: |
| <input type="checkbox"/> Rolnik | <input type="checkbox"/> Aktuariusz |
| <input type="checkbox"/> Właściciel/Współdziałowiec | <input type="checkbox"/> Architekt/Geodeta/Geolog |
| <input type="checkbox"/> Żołnierz/Strażak/Policjant | <input type="checkbox"/> Komornik |
| | <input type="checkbox"/> Tłumacz przysięgły |
| | <input type="checkbox"/> Rzecznik patentowy |
| | <input type="checkbox"/> Rzeczoznawca majątkowy |

Wspólnioskodawca/Poręczyciel

Zawód wykonywany

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agent ubezpieczeniowy/Broker | <input type="checkbox"/> Pracownik wykwalifikowany: |
| <input type="checkbox"/> Artysta/Sportowiec | <input type="checkbox"/> Finansista/Pracownik banku |
| <input type="checkbox"/> Dyrektor/Manager | <input type="checkbox"/> Inżynier |
| <input type="checkbox"/> Handlowiec | <input type="checkbox"/> Konsultant |
| <input type="checkbox"/> Informatyk/Specjalista IT | <input type="checkbox"/> Urzędnik |
| <input type="checkbox"/> Kierowca | <input type="checkbox"/> Zarządca nieruchomości |
| <input type="checkbox"/> Księgowy | <input type="checkbox"/> Pracownik niewykwalifikowany: |
| <input type="checkbox"/> Lekarz/Stomatolog/Farmaceuta/Weterynarz | <input type="checkbox"/> Agent ochrony |
| <input type="checkbox"/> Pielęgniarka/Techn. Dentyst./Techn. farm. | <input type="checkbox"/> Pracownik fizyczny |
| <input type="checkbox"/> Marynarz | <input type="checkbox"/> Prawnik: |
| <input type="checkbox"/> Nauczyciel/Wykładowca | <input type="checkbox"/> Notariusz |
| <input type="checkbox"/> Polbank EFG | <input type="checkbox"/> Sędzia |
| <input type="checkbox"/> Pracownik biurowy | <input type="checkbox"/> Prokurator |
| <input type="checkbox"/> Pracownik okresowy | <input type="checkbox"/> Wolny zawód: |
| <input type="checkbox"/> Rolnik | <input type="checkbox"/> Aktuariusz |
| <input type="checkbox"/> Właściciel/Współdziałowiec | <input type="checkbox"/> Architekt/Geodeta/Geolog |
| <input type="checkbox"/> Żołnierz/Strażak/Policjant | <input type="checkbox"/> Komornik |
| | <input type="checkbox"/> Tłumacz przysięgły |
| | <input type="checkbox"/> Rzecznik patentowy |
| | <input type="checkbox"/> Rzeczoznawca majątkowy |

Aktualny zakład pracy/prowadzenia działalności gospodarczej

Pełna nazwa firmy _____

NIP _____

REGON _____

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Nr telefonu 1 _____ Nr telefonu 2 _____

E-mail _____

Strona www _____

Aktualny zakład pracy/prowadzenia działalności gospodarczej

Pełna nazwa firmy _____

NIP _____

REGON _____

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Miasto/Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Nr telefonu 1 _____ Nr telefonu 2 _____

E-mail _____

Strona www _____

Poprzedni zakład pracy

Pełna nazwa firmy _____

Rodzaj działalności gospodarczej _____

Zajmowane stanowisko/tytuł w poprzedniej firmie _____

W poprzedniej firmie pracowałem/lam _____ Lat _____ i _____ miesięcy _____

Poprzedni zakład pracy

Pełna nazwa firmy _____

Rodzaj działalności gospodarczej _____

Zajmowane stanowisko/tytuł w poprzedniej firmie _____

W poprzedniej firmie pracowałem/lam _____ Lat _____ i _____ miesięcy _____

Zajmowane stanowisko/tytuł

W obecnej firmie pracuję

_____ Lat _____ i _____ miesięcy _____

Zajmowane stanowisko/tytuł

W obecnej firmie pracuję

_____ Lat _____ i _____ miesięcy _____

Czas obowiązywania umowy

Nieokreślony Określony Nie dotyczy

Od (dd-mm-rrrr) _____ - _____ Do (dd-mm-rrrr) _____ - _____

Czas obowiązywania umowy

Nieokreślony Określony Nie dotyczy

Od (dd-mm-rrrr) _____ - _____ Do (dd-mm-rrrr) _____ - _____

Dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej

Rodzaj i data rozpoczęcia działalności gospodarczej _____

Rodzaj działalności gospodarczej _____ Od (dd-mm-rrrr) _____ - _____

Dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej

Rodzaj i data rozpoczęcia działalności gospodarczej _____

Rodzaj działalności gospodarczej _____ Od (dd-mm-rrrr) _____ - _____

Opis prowadzonej działalności gospodarczej

Opis prowadzonej działalności gospodarczej

Wnioskodawca

Zakres działalności gospodarczej _____

Lokalna Regionalna Ogólnopolska Międzynarodowa

Liczba pracowników _____

Liczba kontrahentów _____

Informacja o spłacanych zobowiązaniach kredytowych udzielonych w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą (nazwa banku, rodzaj zobowiązania, saldo, wysokość raty)

Forma rozliczania się z US w roku bieżącym _____

Zasady ogólne Karta podatkowa Ryczałt

Przychód z ostatnich 6 miesięcy _____

Koszty prowadzonej działalności gospodarczej z ostatnich 6 miesięcy _____

Składki na ubezpieczenie obowiązkowe z ostatnich 6 miesięcy _____

Dochód netto z ostatnich 6 miesięcy _____

Współwnioskodawca/Poręczyciel

Zakres działalności gospodarczej _____

Lokalna Regionalna Ogólnopolska Międzynarodowa

Liczba pracowników _____

Liczba kontrahentów _____

Informacja o spłacanych zobowiązaniach kredytowych udzielonych w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą (nazwa banku, rodzaj zobowiązania, saldo, wysokość raty)

Forma rozliczania się z US w roku bieżącym _____

Zasady ogólne Karta podatkowa Ryczałt

Przychód z ostatnich 6 miesięcy _____

Koszty prowadzonej działalności gospodarczej z ostatnich 6 miesięcy _____

Składki na ubezpieczenie obowiązkowe z ostatnich 6 miesięcy _____

Dochód netto z ostatnich 6 miesięcy _____

O majątku Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy/Poręczyciela

Majątek ruchomy

Typ majątku ruchomego	Nazwa banku	Wartość	Właściciel (imię i nazwisko)
Lokaty / inwestycje			
Pojazdy (marka i rocznik)			
Inne (jakie)			

Nieruchomości

Rodzaj nieruchomości	Adres nieruchomości	Numer Księgi Wieczystej	% własności	Powierzchnia w m ²	Wartość rynkowa	Właściciel (imię i nazwisko)

O kredytach/limitach w rachunkach/kartach kredytowych Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa banku	Rodzaj produktu (kredyt, limit, karta kredytowa, itp.)	Data umowy	Kwota kredytu /limitu	Miesięczna rata	Data końca kredytu	Właściciel (imię i nazwisko)

Pozostałe zobowiązania o stałym charakterze	
Suma miesięcznych obciążeń w PLN	Właściciel (imię i nazwisko)
Alimenty	
Inne (jakie)	

Oświadczenia Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy/Poręczyciela

1. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny pracownika Polbank EFG Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Mokotowskiej 19 (dalej „Bank”) z działem kadr mojego pracodawcy lub inną upoważnioną osobą celem weryfikacji podanych przeze mnie/ujawnionych w przedstawionych dokumentach informacji dotyczących warunków zatrudnienia.

Wnioskodawca

Współwnioskodawca/Poręczyciel

2. Oświadczam, że wobec mnie postępowania sądowe/egzekucyjne/administracyjne
 nie toczą się
 toczą się. Postępowania w toku dotyczą (jeśli się toczą).

2. Oświadczam, że wobec mnie postępowania sądowe/egzekucyjne/administracyjne
 nie toczą się
 toczą się. Postępowania w toku dotyczą (jeśli się toczą).

3. Oświadczam, że
 nie złożyłem/am wniosku o ogłoszenie mojej upadłości
 złożyłem/am wniosek o ogłoszenie mojej upadłości.

3. Oświadczam, że
 nie złożyłem/am wniosku o ogłoszenie mojej upadłości
 złożyłem/am wniosek o ogłoszenie mojej upadłości.

4. Oświadczam, że
 nie została ogłoszona moja upadłość
 została ogłoszona moja upadłość
w dniu

4. Oświadczam, że
 nie została ogłoszona moja upadłość
 została ogłoszona moja upadłość
w dniu

5. Wyrażam zgodę na wystąpienie przez Bank, za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (dalej „BIK”), do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań (na podstawie art. 15 ust. 1 oraz art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych – Dz.U. Nr 50, poz. 424 z późn. zm.).

6. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez BIK – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie Wniosku o kredyt hipoteczny (z Wnioskiem o Kartę Kredytową i/lub Kredyt Bezpieczny) skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż 2 lata od otrzymania przez BIK takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach.

7. Zostałem/am poinformowany/a, że Bank w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z Wnioskiem, zawarciem i wykonaniem Umowy o kredyt hipoteczny i/lub Umowy Karty Kredytowej i/lub Umowy o Kredyt Bezpieczny oraz w celu wypełnienia usprawiedliwionych potrzeb Banku, związanych z wykonywaniem czynności bankowych, podane przeze mnie dane osobowe będzie przekazywał na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz. U z 2002 r. Nr 72 poz. 665 z późn. zm.) do BIK – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A. Dane będą przechowywane przez BIK – Biuro Obsługi Klienta przez okres nie dłuższy niż:
– 5 lat od dnia wygaśnięcia mojego zobowiązania wobec Banku,
– 2 lata od dnia otrzymania przez BIK zapytania z Banku, powstałego w związku ze złożeniem przeze mnie Wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych. Dane te mogą być udostępniane przez BIK bankom oraz innym instytucjom wymienionym w art. 105 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (i w zakresie tam określonym) oraz biurom informacji gospodarczej. Zostałem poinformowany, że moje dane są niezbędne do wykonania ustawowo określonych czynności bankowych.

8. Oświadczam, że dane osobowe przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i zastępują dane przekazane wcześniej (jeśli dotyczy).

9. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Banku o wszelkich zmianach moich danych zawartych w niniejszym formularzu oraz załącznikach do niego przekazanych Bankowi.

10. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez Bank, że przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzanych moich danych osobowych i ich poprawiania, a także o prawie żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu do Banku w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7) i 8) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Bank informuje, że dane osobowe są zbierane na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 72 poz. 665 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jedn. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1505 z późn. zm.).

Wnioskodawca

Współwnioskodawca/Poręczyciel

11. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych, w celu informowania mnie o produktach, usługach i promocjach oferowanych przez Visa i MasterCard Europe sprl oraz inne podmioty współpracujące z Bankiem, w zakresie świadczenia usług lub sprzedaży produktów, w trakcie trwania umów zawartych przeze mnie z Bankiem (lub z EFG Eurobank Ergasias SA Spółka Akcyjna Oddział w Polsce którego prawa i obowiązki zostały przejęte przez Bank), a w razie rozwiązania, wygaśnięcia lub niezawarcia umów o wnioskowany produkt do informowania mnie o produktach/usługach/promocjach Banku i/lub wyżej wymienionych podmiotów.

11. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych, w celu informowania mnie o produktach, usługach i promocjach oferowanych przez Visa i MasterCard Europe sprl oraz inne podmioty współpracujące z Bankiem, w zakresie świadczenia usług lub sprzedaży produktów, w trakcie trwania umów zawartych przeze mnie z Bankiem (lub z EFG Eurobank Ergasias SA Spółka Akcyjna Oddział w Polsce którego prawa i obowiązki zostały przejęte przez Bank), a w razie rozwiązania, wygaśnięcia lub niezawarcia umów o wnioskowany produkt do informowania mnie o produktach/usługach/promocjach Banku i/lub wyżej wymienionych podmiotów.

12. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na otrzymywanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) w zakresie produktów, usług i promocji oferowanych przez Bank samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami w czasie opisanym w punkcie 11.

12. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na otrzymywanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) w zakresie produktów, usług i promocji oferowanych przez Bank samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami w czasie opisanym w punkcie 11.

13. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Bank dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu zobowiązań wynikających z umów, jakie zawarłem lub zawarę w przyszłości z Bankiem (w tym umów zawartych z EFG Eurobank Ergasias SA Spółka Akcyjna Oddział w Polsce którego prawa i obowiązki zostały przejęte przez Bank) na podstawie art. 105a ust.2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 72, poz.665 z późn. zm.) oraz na przekazywanie niżej wymienionym podmiotom wszelkich dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową w zakresie niezbędnym do realizowania czynności bankowych oraz umów współpracy zawartych pomiędzy Bankiem a następującymi podmiotami: EFG Eurobank Ergasias S. A. z siedzibą w Atenach; EFG Poldystribucja Sp. z o.o., EFG Leasing Poland Sp. z o.o., EFG Property Services Polska Sp.z o.o., Raiffeisen Bank Polska S.A.; Raiffeisen Leasing Polska S.A, Raiffeisen Financial Services Polska Sp. z o.o., z siedzibami w Warszawie; Raiffeisen Bank International AG oraz Raiffeisen Zentralbank Österreich AG z siedzibami w Wiedniu z innymi podmiotami z grupy kapitałowej Banku.

13. Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Bank dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu zobowiązań wynikających z umów, jakie zawarłem lub zawarę w przyszłości z Bankiem (w tym umów zawartych z EFG Eurobank Ergasias SA Spółka Akcyjna Oddział w Polsce którego prawa i obowiązki zostały przejęte przez Bank) na podstawie art. 105a ust.2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 72, poz.665 z późn. zm.) oraz na przekazywanie niżej wymienionym podmiotom wszelkich dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową w zakresie niezbędnym do realizowania czynności bankowych oraz umów współpracy zawartych pomiędzy Bankiem a następującymi podmiotami: EFG Eurobank Ergasias S. A. z siedzibą w Atenach; EFG Poldystribucja Sp. z o.o., EFG Leasing Poland Sp. z o.o., EFG Property Services Polska Sp.z o.o., Raiffeisen Bank Polska S.A.; Raiffeisen Leasing Polska S.A, Raiffeisen Financial Services Polska Sp. z o.o., z siedzibami w Warszawie; Raiffeisen Bank International AG oraz Raiffeisen Zentralbank Österreich AG z siedzibami w Wiedniu z innymi podmiotami z grupy kapitałowej Banku.

14. Jestem rezydentem podatkowym Rzeczypospolitej Polskiej, przy czym rezydentem podatkowy to osoba fizyczna opodatkowana podatkiem dochodowym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej od całości swoich dochodów (przychodów), bez względu na miejsce położenia źródeł tych dochodów (przychodów)
 Tak Nie

14. Jestem rezydentem podatkowym Rzeczypospolitej Polskiej, przy czym rezydentem podatkowy to osoba fizyczna opodatkowana podatkiem dochodowym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej od całości swoich dochodów (przychodów), bez względu na miejsce położenia źródeł tych dochodów (przychodów)
 Tak Nie

15. Jestem rezydentem dewizowym Tak Nie 15. Jestem rezydentem dewizowym Tak Nie

16. Oświadczam, że w przypadku uzyskiwania od Banku jakichkolwiek przychodów, w tym odsetek, Bank powinien naliczać je na moje imię i na moją rzecz.
17. W związku z ubieganiem się o kredyt hipoteczny oprocentowany zmienną stopą procentową oświadczam że,
- 1) zostałem/am zapoznany/a przez pracownika Banku z kwestią ryzyka zmiany stopy procentowej;
 - 2) jestem świadomy/a ponoszenia ryzyka zmiany stopy procentowej, która ma wpływ na wysokość zobowiązania względem Banku, wynikającego z wnioskowanego kredytu oraz na wysokość rat spłaty kredytu;
 - 3) zapoznałem/am się z dokumentem o nazwie „Informacje istotne dla oceny ryzyka i kosztów związanych z zawarciem umowy o kredyt hipoteczny w Polbank EFG”
18. W przypadku ubiegania się o kredyt hipoteczny indeksowany kursem waluty obcej, oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a przez pracownika Banku z kwestią ryzyka kursowego oraz w przypadku udzielenia kredytu indeksowanego do waluty obcej oświadczam, że:
- 1) będąc w pełni świadomym ryzyka kursowego, rezygnuję z możliwości zaciągnięcia kredytu w złotych i dokonuję wyboru zaciągnięcia kredytu indeksowanego do waluty obcej;
 - 2) znane mi są postanowienia „Regulaminu kredytu hipotecznego udzielanego przez Polbank EFG” w odniesieniu do kredytów indeksowanych do waluty obcej;
 - 3) zostałem/am poinformowany/a, że aktualna wysokość kursów waluty obcej dostępna jest w placówkach Banku oraz na oficjalnej stronie internetowej Banku;
 - 4) zapoznałem/am się z dokumentem o nazwie „Informacje istotne dla oceny ryzyka i kosztów związanych z zawarciem umowy o kredyt hipoteczny w Polbank EFG”;
 - 5) jestem świadomy/a, że:
 - ponoszę ryzyko kursowe związane z wahaniami kursów waluty, do której indeksowany jest kredyt;

- kredyt zostanie wypłacony w złotych na zasadach opisanych w ww. Regulaminie;
- saldo zadłużenia kredytu wyrażone jest w walucie obcej; raty kredytu wyrażone są w walucie obcej i podlegają spłacie w złotych na zasadach opisanych w ww. Regulaminie;
- na wysokość zobowiązania względem Banku wynikającego z Umowy o kredyt oraz na wysokość rat spłaty kredytu wpływ ma ryzyko kursowe, w tym:
 - spread walutowy (oraz jego zmiany) wyrażony jako różnica stosowanych przez Bank, zgodnie z Tabelą kursów sprzedaży i kupna waluty obcej, do której indeksowany jest kredyt;
 - kształtowanie się ww. kursów w czasie.

19. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez pracownika Banku o możliwości spłaty kredytu indeksowanego do waluty obcej bezpośrednio w walucie indeksacji oraz że w przypadku zamiaru spłaty kredytu bezpośrednio w walucie indeksacji należy poinformować o tym Bank.
20. W przypadku pochodzenia kredytu od pośrednika:

- 1) Oświadczam, że informację o warunkach uzyskania kredytu hipotecznego w Polbank EFG Spółka Akcyjna (zwanym dalej „Polbank EFG S.A.”) otrzymałem/am od (nazwa Pośrednika) oraz oświadczam, że do dnia dzisiejszego nie ubiegałem/am się o kredyt hipoteczny w Polbank EFG S.A.;
- 2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie przez Polbank EFG S.A. na rzecz (nazwa Pośrednika) zwrotnej informacji o udzieleniu mi lub odmowie udzielenia kredytu hipotecznego, o którym mowa w pkt 1 powyżej, w tym informacji o numerze wniosku kredytowego nadanego przez system bankowy, uruchomieniu pierwszej transzy kredytu oraz informacji o wysokości udzielonego kredytu i jego warunkach stanowiących informacje objęte tajemnicą bankową.

- -

Data (dd-mm-rrrr) Miejscowość

Podpis Wnioskodawcy

Współwnioskodawcy/Poręczyciela

Potwierdzam, że podpis Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy/Poręczyciela został złożony własnoręcznie w mojej obecności.

Podpis Doradcy (**WYPEŁNIA DORADCA**)

Dodatkowe informacje

(Wypełnia Doradca)

Informacje o Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy/Poręczycielu

- Klient Banku
 Nowy Klient
 Pracownik Banku

Potwierdzam tożsamość Wnioskodawcy/Współwnioskodawcy/Poręczyciela oraz własnoręczność złożonego/ych podpisów w mojej obecności.

Imię i nazwisko Doradcy

Podpis i pieczętka Doradcy

Imię i nazwisko Kierownika placówki

Podpis Kierownika placówki