

Adres do korespondencji		<input type="checkbox"/> Taki sam jak zameldowania <input type="checkbox"/> Inny, (wpisz poniżej) Ul. Nr domu Nr mieszkania Miejscowość i kod pocztowy:	<input type="checkbox"/> Taki sam jak zameldowania <input type="checkbox"/> Inny, (wpisz poniżej) Ul. Nr domu Nr mieszkania Miejscowość i kod pocztowy:
Telefon (rodzaj i numer)	Komórkowy
	Domowy
	Służbowy

V. POZOSTAŁE DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY / WNIOSKODAWCÓW

	Wnioskodawca		Współwnioskodawca	
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> Panna/kawaler <input type="checkbox"/> Zamężna/żonaty	<input type="checkbox"/> Wdowa/-iec <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/-y <input type="checkbox"/> W separacji	<input type="checkbox"/> Panna/kawaler <input type="checkbox"/> Zamężna/żonaty	<input type="checkbox"/> Wdowa/-iec <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/-y <input type="checkbox"/> W separacji
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Wyższe + podyplomowe <input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> Licencjat	<input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Inne, jakie?.....	<input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Wyższe + podyplomowe <input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> Licencjat	<input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Inne, jakie?.....
Aktualne miejsce zamieszkania	Mieszkanie: <input type="checkbox"/> kwaterunkowe <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie <input type="checkbox"/> własne <input type="checkbox"/> wynajęte <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie przy rodzinie	Dom: <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> wynajęty <input type="checkbox"/> Inne, jakie?.....	Mieszkanie: <input type="checkbox"/> kwaterunkowe <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie <input type="checkbox"/> własne <input type="checkbox"/> wynajęte <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie przy rodzinie	Dom: <input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> wynajęty <input type="checkbox"/> Inne, jakie?.....
Okres zamieszkania pod aktualnym adresem	Latmiesiące.....		Latmiesiące.....	
Adres e-mail				
Pozostałe informacje	Czy miejsce pracy i inwestycji jest zgodne (zlokalizowane w tej samej miejscowości)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy miejsce pracy i inwestycji jest zgodne (zlokalizowane w tej samej miejscowości)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy miejsce pracy jest zgodne z miejscowością zamieszkania?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy miejsce pracy jest zgodne z miejscowością zamieszkania?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy miejsce zamieszkania jest zgodne z miejscowością inwestycji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy miejsce zamieszkania jest zgodne z miejscowością inwestycji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

VI. DANE FINANSOWE

	Wnioskodawca	Współwnioskodawca
Liczba osób w gospodarstwie domowym (wraz z Wnioskodawcami)		
Czy Wnioskodawca posiada rachunek typu ROR w dowolnym Banku?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Okres posiadania rachunku w dowolnym banku	Latmiesiące	Latmiesiące
Czy Wnioskodawca obecnie posiada karty płatnicze?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca obecnie posiada karty kredytowe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

VII. DANE O ZATRUDNIENIU

Status zatrudnienia:			
Wnioskodawca		Współwnioskodawca	
UMOWA O PRACĘ:			
<input type="checkbox"/> Sp. akcyjna	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/> Sp. akcyjna	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo państwowe
<input type="checkbox"/> Sp. z o.o.	<input type="checkbox"/> Administracja państwowa (np. oświata, służba zdrowia, służby mundurowe)	<input type="checkbox"/> Sp. z o.o.	<input type="checkbox"/> Administracja państwowa (np. oświata, służba zdrowia, służby mundurowe)
<input type="checkbox"/> Firma prywatna		<input type="checkbox"/> Firma prywatna	
<input type="checkbox"/> Spółka cywilna lub osobowa		<input type="checkbox"/> Spółka cywilna lub osobowa	
<input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> Renta	<input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> Renta
<input type="checkbox"/> Wolny zawód	<input type="checkbox"/> Nie pracuje	<input type="checkbox"/> Wolny zawód	<input type="checkbox"/> Nie pracuje
<input type="checkbox"/> Emerytura	<input type="checkbox"/> Inny, jaki?.....	<input type="checkbox"/> Emerytura	<input type="checkbox"/> Inny, jaki?.....
Sektor, w jakim działa firma:			

<input type="checkbox"/> Rolnictwo	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> Rolnictwo	<input type="checkbox"/> IT
<input type="checkbox"/> Bankowość i finanse	<input type="checkbox"/> Usługi prawne	<input type="checkbox"/> Bankowość i finanse	<input type="checkbox"/> Usługi prawne
<input type="checkbox"/> Przemysł samochodowy	<input type="checkbox"/> Przemysł lekki	<input type="checkbox"/> Przemysł samochodowy	<input type="checkbox"/> Przemysł lekki
<input type="checkbox"/> Budownictwo	<input type="checkbox"/> Mass media	<input type="checkbox"/> Budownictwo	<input type="checkbox"/> Mass media
<input type="checkbox"/> Konsulting	<input type="checkbox"/> Organizacje pozarządowe	<input type="checkbox"/> Konsulting	<input type="checkbox"/> Organizacje pozarządowe
<input type="checkbox"/> Nauka, oświata i kultura	<input type="checkbox"/> Administracja państwowa	<input type="checkbox"/> Nauka, oświata i kultura	<input type="checkbox"/> Administracja państwowa
<input type="checkbox"/> Energetyka	<input type="checkbox"/> Usługi	<input type="checkbox"/> Energetyka	<input type="checkbox"/> Usługi
<input type="checkbox"/> Ochrona zdrowia	<input type="checkbox"/> Handel i sprzedaż	<input type="checkbox"/> Ochrona zdrowia	<input type="checkbox"/> Handel i sprzedaż
<input type="checkbox"/> Przemysł ciężki i wydobywczy	<input type="checkbox"/> Transport i logistyka	<input type="checkbox"/> Przemysł ciężki i wydobywczy	<input type="checkbox"/> Transport i logistyka
<input type="checkbox"/> Turystyka i hotelarstwo	<input type="checkbox"/> Służby mundurowe	<input type="checkbox"/> Turystyka i hotelarstwo	<input type="checkbox"/> Służby mundurowe
<input type="checkbox"/> Ubezpieczenia	<input type="checkbox"/> Pozostałe branże	<input type="checkbox"/> Ubezpieczenia	<input type="checkbox"/> Pozostałe branże

	Wnioskodawca	Współwnioskodawca
Wykonywany zawód		
Zajmowane stanowisko		
Nazwa pracodawcy		
Adres siedziby pracodawcy		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy	Latmiesiący	Latmiesiący
Okres zatrudnienia u poprzedniego pracodawcy	Latmiesiący	Latmiesiący
Wysokość osiąganego dochodu z tego źródła w walucie wynagrodzenia <i>(średniomiesięczny dochód za 3 m-ce)</i>	Kwotawaluta słownie:	Kwotawaluta słownie:
Kraj uzyskiwania dochodu	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Inny, jaki?	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Inny, jaki?

VIII. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, iż w chwili obecnej NIE prowadzę działalności gospodarczej: Wnioskodawca Współwnioskodawca

Oświadczam, iż w chwili obecnej prowadzę działalność gospodarczą, zgodnie z poniższymi danymi:

	Wnioskodawca	Współwnioskodawca
Nazwa, adres, nr telefonu Firmy	Nazwa Ul. Nr domu Nr mieszkania Miejscowość i kod pocztowy: Tel.	Nazwa Ul. Nr domu Nr mieszkania Miejscowość i kod pocztowy: Tel.
Data rozpoczęcia działalności gospodarczej <i>(dd-mm-rrrr)</i>-.....-.....-.....-.....
Działalność prowadzona na podstawie	<input type="checkbox"/> Wpis do ewidencji <input type="checkbox"/> KRS <input type="checkbox"/> Inny, jaki? Nadany numer	<input type="checkbox"/> Wpis do ewidencji <input type="checkbox"/> KRS <input type="checkbox"/> Inny, jaki? Nadany numer
Numer REGON
Średnio m-czny dochód netto	Kwotawaluta słownie:	Kwotawaluta słownie:

IX. ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE WNIOSKODAWCÓW

Nazwa instytucji i jej adres	Rodzaj zobowiązania (kredyty, pożyczki)	Wysokość przyznanego kredytu (w PLN)	Okres, na jaki przyznano kredyt (w m-cach)	Aktualna kwota zadłużenia (w PLN)	Pierwotna waluta kredytu	Wysokość raty kapitałowo-odsetkowej (w PLN)	Do kogo należy zobowiązanie?
							<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współwnioskodawca <input type="checkbox"/> Wspólne
							<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współwnioskodawca <input type="checkbox"/> Wspólne
							<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współwnioskodawca <input type="checkbox"/> Wspólne
							<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współwnioskodawca <input type="checkbox"/> Wspólne
							<input type="checkbox"/> Wnioskodawca <input type="checkbox"/> Współwnioskodawca <input type="checkbox"/> Wspólne

*wypełnia pracownik Banku
**należy wybrać właściwe

Podpis lub parafa Wnioskodawcy / Wnioskodawców _____

X. MAJĄTEK WNIOSKODAWCÓW

Rodzaj posiadanego majątku (np. nieruchomości, środki transportu, papiery wartościowe)	Wartość wyrażona w PLN

XI. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU KREDYTOWANIA

Adres kredytowanej nieruchomości	Ulica Nr domuNr mieszkania	
	Kod pocztowy Miejscowość	
Nr ewidencyjny działki i nr KW (Księgi wieczystej)	Nr ewid. DziałkiNr KW	
Siedziba Sądu		
Tytuł prawny do nieruchomości i rodzaj nieruchomości	Tytuł prawny do nieruchomości: <input type="checkbox"/> Własność <input type="checkbox"/> Użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> Własnościowe spółdzielcze prawo	Rodzaj nieruchomości: <input type="checkbox"/> Lokal mieszkalny <input type="checkbox"/> Dom jednorodzinny <input type="checkbox"/> Inna, jaka?
	Powierzchnia użytkowa (w m2) liczba pokoi	
	W nieruchomości znajdują się: <input type="checkbox"/> kuchnia <input type="checkbox"/> łazienka/wc <input type="checkbox"/> garaż	
	Powierzchnia użytkowa garażu (w m2)	

XII. DANE DOTYCZĄCE ZBYWCY NIERUCHOMOŚCI

Imię i nazwisko	
Adres	Ulica Nr domuNr mieszkania
	Kod pocztowy Miejscowość

XIII. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA INWESTYCJI

Dotychczas wniesiony wkład własny (w PLN)	
Wkład własny do wniesienia (w PLN)	
Kredyt mieszkaniowy (w PLN)	
Cena zakupu	
Koszt budowy / koszt remontu**	

XIV. ZABEZPIECZENIE KREDYTU

<input type="checkbox"/> Hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> Stanowiącej przedmiot kredytowania <input type="checkbox"/> Innej (uzupełnij tabele z prawej strony)	Tytuł prawny do nieruchomości: <input type="checkbox"/> Własność <input type="checkbox"/> Użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> Własnościowe spółdzielcze prawo	Rodzaj nieruchomości: <input type="checkbox"/> Lokal mieszkalny <input type="checkbox"/> Dom jednorodzinny <input type="checkbox"/> Inna, jaka?
	Adres nieruchomości: Ulica Nr domuNr mieszkania	
Kod pocztowy Miejscowość		
Księga Wieczysta Nr nr ewid. działki		
Siedziba Sądu		
Powierzchnia użytkowa (w m2) liczba pokoi		
W nieruchomości znajdują się: <input type="checkbox"/> kuchnia <input type="checkbox"/> łazienka/wc <input type="checkbox"/> garaż - powierzchnia użytkowa garażu (w m2).....		
<input type="checkbox"/> ubezpieczenie nieruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych		

Do czasu ustanowienia zabezpieczeń docelowych, proponuję ustanowienie zabezpieczenia przejściowego w postaci:

<input type="checkbox"/> Ubezpieczenia spłaty kredytu	<input type="checkbox"/> Inne, jakie?
---	---------------------------------------

