

- Kredyt Megahipoteka
- Bezpieczny Kredyt 2 procent



NUMER WNIOSKU																						
Imię	Drugie imię	Nazwisko																				
DANE WNIOSKODAWCY																						
Nazwisko panieńskie matki:																						
Rezydent (Status dewizowy): TAK/NIE		Obywatelstwo: polskie/_____*																				
PESEL:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
Rodzaj dokumentu:																						
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport																						
Seria:		Numer:																				
Tel. kom.:		E-mail:																				
DANE MIESZKANIOWE																						
Aktualna sytuacja mieszkaniowa:																						
<input type="checkbox"/> własność hipoteczna <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe <input type="checkbox"/> lokatorskie <input type="checkbox"/> zamieszkanie u rodziny																						
<input type="checkbox"/> kwaterunek <input type="checkbox"/> wynajmowane <input type="checkbox"/> służbowe <input type="checkbox"/> inna (jaka? _____)																						
INFORMACJA O DODATKOWYCH WNIOSKACH																						
Wraz z niniejszym wnioskiem składam również wniosek o udzielenie „Rodzinnego kredytu mieszkaniowego” przez Bank Gospodarstwa Krajowego w ramach portfelowej linii gwarancyjnej Rządowego Funduszu Mieszkaniowego:																						
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																						
Wraz z niniejszym wnioskiem składam również wniosek o udzielenie „Bezpiecznego kredytu 2%” przez Bank Gospodarstwa Krajowego w ramach portfelowej linii gwarancyjnej Rządowego Funduszu Mieszkaniowego:																						
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																						
DANE MIESZKANIOWE „dotyczy gwarancji BGK”																						
Aktualna sytuacja mieszkaniowa:																						
<input type="checkbox"/> własność hipoteczna <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo																						
ADRES ZAMIESZKANIA																						
Ul.	Nr domu:	Nr lokalu:																				
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:																				
Województwo:	Poczta:																					
Okres zamieszkania pod danym adresem (w latach):																						
ADRES ZAMELDOWANIA (o ile inny niż zamieszkania)																						

Ul.	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Województwo:	Poczta:	
DANE DODATKOWE		
Oświadczam, iż zamieszkam w nabywanej nieruchomości:		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> nie dotyczy		
Stan cywilny: <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> w związku małżeńskim <input type="checkbox"/> w związku małżeńskim – rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> w związku małżeńskim – wspólne rozliczenie PIT <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony <input type="checkbox"/> w separacji		
Rodzaj gospodarstwa domowego tworzonego ze Współwnioskodawcą: <input type="checkbox"/> związek małżeński <input type="checkbox"/> związek nieformalny <input type="checkbox"/> nie dotyczy (tylko jeden Wnioskodawca)		
Liczba osób w gospodarstwie domowym: __ w tym: • dzieci będących na utrzymaniu: __ w tym małoletnich*: __ • liczba osób przebywających za granicą: __ • dzieci na utrzymaniu otrzymujące świadczenia: alimenty / rentę rodzinną / 500+: 1 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN 2 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN 3 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN 4 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN 5 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN Inne (Podaj liczbę __) suma świadczeń: _____ PLN		
<p>*w przypadku kredytu z gwarancją BGK, należy przez to rozumieć dziecko osoby prowadzącej gospodarstwo domowe albo przez nią przysposobione, będące osobą małoletnią w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 i 2320 oraz z 2021 r. poz. 1509) lub osobą niepełnosprawną, której niepełnosprawność jest potwierdzona orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji, niezdolności do samodzielnej egzystencji lub niepełnosprawności.</p>		
Wykształcenie: <input type="checkbox"/> wyższe 1 stopnia (lic./inż.) <input type="checkbox"/> wyższe 2 stopnia (mgr) <input type="checkbox"/> wyższe 3 stopnia (dr) <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjum		
Źródło dochodu: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> kontrakt marynarzy <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski <input type="checkbox"/> mianowanie <input type="checkbox"/> nominacja <input type="checkbox"/> powołanie <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> emerytura		

						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Zobowiązanie wspólne ze współwnioskodawcą

**Deklaracja gotowości spłaty/zamknięcia zobowiązania ze środków własnych w sytuacji, gdy posiadane zobowiązanie wpłynie na możliwość uzyskania kredytu w oczekiwanej wysokości

INFORMACJA O RACHUNKACH OSOBISTYCH (ROR)

- Rachunek w Alior Bank
 Rachunek w innym banku
 Nie posiadam rachunków osobistych

OŚWIADCZENIA

Poinformowany o treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) w brzmieniu: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, **oświadczam że**

- a) **NIE ZALEGAM** **ZALEGAM** ze zobowiązaniami publicznoprawnymi,
b) **NIE JESTEM** **JESTEM** dłużnikiem z tytułu zobowiązań pieniężnych zasądzonych przez sąd, lub będących przedmiotem postępowania sądowego
c) nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
d) zawarta przeze mnie umowa o pracę **NIE JEST** **JEST** umową na okres próbny
e) pracodawca **NIE JEST** **JEST** w stanie likwidacji lub upadłości,
f) wymienione podmioty są powiązane ze mną kapitałowo/organizacyjnie/personalnie: _____,
g) **POSIADAM PEŁNĄ ZDOLNOŚĆ** do czynności prawnych,
 POSIADAM OGRANICZONĄ ZDOLNOŚĆ do czynności prawnych oraz zgodę przedstawiciela ustawowego lub kuratora na zawarcie umowy kredytowej,
 POSIADAM OGRANICZONĄ ZDOLNOŚĆ do czynności prawnych - brak zgody przedstawiciela ustawowego lub kuratora na zawarcie umowy kredytowej.
h) wszystkie złożone przeze mnie dokumenty i podane przeze mnie informacje są rzetelne, kompletne i zgodne z prawdą,

Zgodnie z ustawą z dnia 28 lutego 2003 r Prawo upadłościowe oświadczam, że:

- a) **NIE ZŁOŻYŁEM WNIOSKU** **ZŁOŻYŁEM WNIOSEK** o ogłoszenie upadłości konsumenckiej dla osób fizycznych, które nie prowadzą działalności gospodarczej,
b) **NIE ZNAJDUJĘ SIĘ** **ZNAJDUJE SIĘ** w upadłości konsumenckiej dla osób fizycznych, które nie prowadzą działalności gospodarczej.

ZGODY MARKETINGOWE

WYRAŻAM ZGODĘ **NIE WYRAŻAM ZGODY** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Alior Bank S.A. z siedzibą w Warszawie do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania na potrzeby marketingowe, również gdy nie będę klientem Banku. Może Pan/Pani w każdej chwili wycofać zgodę na przetwarzanie danych poprzez złożenie oświadczenia:

- 1) w Placówkach Banku,
- 2) na adres: iod@alior.pl,
- 3) telefonicznie w Contact Center (19 502, lub 12 370 70 00),
- 4) listownie – na adres korespondencyjny Banku: Alior Bank S.A., ul. Łopuszańska 38 D, 02-232 Warszawa.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem

WYRAŻAM ZGODĘ **NIE WYRAŻAM ZGODY** na otrzymywanie od Alior Banku S.A. informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, bankowość elektroniczną, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe).

WYRAŻAM ZGODĘ **NIE WYRAŻAM ZGODY** na otrzymywanie od Alior Banku S.A. informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

POZOSTAŁE UPOWAŻNIENIA, ZGODY I POTWIERDZENIA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych **upoważniam Alior Bank S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Łopuszańska 38D** do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. W szczególności informacji w Krajowym Rejestrze Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, Biurze Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie – Punkt Obsługi Klienta ul. Postępu 17A oraz Rejestrze Dłużników ERIF Biuro Informacji Gospodarczej z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 100. Zgoda może być w każdym czasie odwołana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Alior Bank SA do PZU SA z siedzibą: al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, (zwanego dalej „PZU SA”): informacji:
1) stanowiących moje dane osobowe

<p>2) objętych tajemnicą bankową, zawartych w dokumentacji kredytowej zebranej przez Alior Bank SA przed zawarciem umowy kredytu udzielonego przez Alior Bank SA, w tym w szczególności na przekazanie informacji dotyczących nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie spłaty kredytu oraz informacji o prawnych zabezpieczeniach spłaty kredytu, w zakresie i celu niezbędnym dla realizacji czynności ubezpieczeniowych wynikających z Generalnej umowy ubezpieczenia ryzyka spłaty kredytów hipotecznych w zakresie odpowiadającym niskiemu wkładowi własnemu nr UKBW/1/2018-090 oraz Generalnej umowy ubezpieczenia ryzyka spłaty kredytów hipotecznych do momentu ustanowienia hipoteki nr UKHP/1/2018-090, zawartej przez PZU SA i Alior Bank SA</p>
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Alior Bank S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Łopuszańska 38D oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego. Zgoda może być w każdym czasie odwołana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem</p>
<p>Potwierdzam, że otrzymałem i zapoznałem się z dokumentem:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) „INFORMACJE O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH, PRZESŁANKACH I PRAWACH PRZYSŁUGUJĄCYCH OSOBOM, KTÓRYCH DANE PRZETWARZANE SĄ PRZEZ BANK I BIK”, 2) „INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH” (dotyczy PZU S.A.) 3) „KARTA INFORMACYJNA RODO” (dotyczy TU Europa S.A.)
<p>Potwierdzam, że zostałem poinformowany iż na podstawie danych i informacji przeze mnie przekazanych oraz na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku, Bank dokona oceny mojej zdolności kredytowej. Ocena zdolności kredytowej będzie przeprowadzona zgodnie z art. 70 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe oraz zgodnie z obowiązującymi zasadami wewnętrznymi Banku</p>
<p>Potwierdzam, że zostałem poinformowany iż w przypadku braku mojej zgody na przekazanie informacji niezbędnych do oceny zdolności kredytowej wnioskowany przeze mnie kredyt hipoteczny może nie zostać udzielony</p>
<p>Potwierdzam, że przed złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem zindywidualizowany formularz informacyjny/zindywidualizowane formularze informacyjne (kredyt hipoteczny bez dodatkowych produktów lub usług oraz kredyt hipoteczny w ofercie z dodatkowym produktem lub usługą) dotyczący/ce kredytu hipotecznego i informacje w nim/w nich zawarte pozwoliły mi na świadomą ocenę konsekwencji zaciągnięcia tego zobowiązania</p>

Miejscowość, data i podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że powyższy podpis został złożony w mojej obecności.

Data, podpis i pieczęćka imienna Pracownika Banku /Pośrednika