

Kredyt Megahipoteka

Załącznik nr _____



NUMER WNIOSKU:		CIF:																					
Dotychczasowy Klient: Tak / Nie*		Zatrudnienie w Alior Bank: Tak / Nie*																					
DANE OSOBY																							
Imię		Drugie imię	Nazwisko																				
DANE PORĘCZYCIELA																							
Imię ojca:		Imię matki:																					
Nazwisko panięńskie matki:																							
Status dewizowy: rezydent / nierezydent*		Obywatelstwo: polskie/ _____*																					
PESEL: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
Rodzaj dokumentu:																							
<input type="checkbox"/> dowód osobisty		Seria: Numer:																					
<input type="checkbox"/> paszport																							
Tel. domowy:		Tel. praca:																					
Tel. kom.:		E-mail:																					
DANE MIESZKANIOWE																							
Sytuacja mieszkaniowa:																							
<input type="checkbox"/> własność hipoteczna		<input type="checkbox"/> kwaterunek																					
<input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe		<input type="checkbox"/> wynajmowane																					
<input type="checkbox"/> lokatorskie		<input type="checkbox"/> służbowe																					
<input type="checkbox"/> zamieszkanie u rodziny		<input type="checkbox"/> inna (jaka? _____)																					
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																							
Stan cywilny:		<input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty																					
		<input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony/separacja																					
Liczba osób w gospodarstwie domowym: __ w tym dzieci będących na utrzymaniu: __		Wspólnota majątkowa: TAK / NIE*																					
Wykształcenie:																							
<input type="checkbox"/> wyższe (dr)		<input type="checkbox"/> wyższe (mgr)																					
<input type="checkbox"/> zawodowe		<input type="checkbox"/> wyższe licencjat <input type="checkbox"/> średnie																					
		<input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne																					
Główne źródło dochodu:																							
<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony		<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (NIP _____)																					
<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony		<input type="checkbox"/> wynajem nieruchomości																					
<input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski / mianowanie / itp.		<input type="checkbox"/> bezrobotny																					
<input type="checkbox"/> umowa zlecenie / o dzieło		<input type="checkbox"/> inne (jaki? _____)																					
<input type="checkbox"/> emerytura / renta / itp.																							
Data przyznania renty (rrrr-mm) _____ - _____																							

Data obowiązywania renty (rrrr-mm) _____ - _____		
Oświadczam, iż prowadzę działalność gospodarczą/ nie prowadzę działalności gospodarczej*		
Nazwa pracodawcy/własnej firmy:		
NIP/REGON* pracodawcy:		
Adres nieruchomości Poręczyciela (będącej zabezpieczeniem):		
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Województwo:	Powiat:	Gmina:
Rodzaj nieruchomości: mieszkalna/ niemieszkalna*		
Nr ewidencyjny działki:		
Nr Księgi Wieczystej:		

- Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Administratora danych - Alior Bank S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Łopuszańska 38d danych osobowych zawartych we Wniosku w zakresie niezbędnym do wykonywania działalności określonej w Statucie Banku.
- Wyrażam zgodę** na przekazanie przez Bank informacji stanowiących tajemnicę bankową:
 - biurom informacji gospodarczej, działającym na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) w zakresie określonym w art. 2 ust. 1 pkt 2 i 4 tej ustawy, po spełnieniu warunków określonych w art. 14 tej ustawy,
 - instytucjom utworzonym na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy – Prawo bankowe, w szczególności do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta ul. Postępu 17 A,
 - systemowi Bankowy Rejestr, którego Administratorem Danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, ul. Kruczkowskiego 8.
- Upoważniam Bank do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17 A do biur informacji gospodarczej, działających na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- Upoważniam Bank do zasięgnięcia:
 - na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach w biurach informacji gospodarczej działających na podstawie tej ustawy .
 - informacji o moich zobowiązaniach w instytucjach utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy – Prawo bankowe, w szczególności w Biurze Informacji Kredytowej S.A.
- Potwierdzam, że zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych zebranych przez administratorów danych oraz do ich poprawiania. Zebrane dane mogą być wykorzystywane także w celu przesyłania informacji handlowej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r., nr 144, poz. 1204) Potwierdzam, że zostałem poinformowany o prawie złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. a także złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług Alior Bank S.A.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam*** na przetwarzanie danych osobowych przez Towarzystwo Ubezpieczeń EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 w celu objęcia kredytu ochroną ubezpieczeniową oraz obsługi tego ubezpieczenia w każdy sposób niezbędny dla realizacji tego celu.
- Wyrażam zgodę** na pozostawienie w dokumentacji Banku mojego wniosku wraz z załącznikami, w przypadku podjęcia przez Bank negatywnej decyzji w sprawie wniosku.
- Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie danych dotyczących wszystkich moich zobowiązań po ich wygaśnięciu oraz zobowiązań wygasłych na dzień niniejszego oświadczenia wobec innych banków i instytucji upoważnionych do udzielania kredytów w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego. Potwierdzam, że zostałem poinformowany, że powyższa zgoda może być w każdym czasie odwołana.
- 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, elektronicznego 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:
 - wszystkie złożone przeze mnie dokumenty i podane przeze mnie informacje są rzetelne, kompletne i zgodne z prawdą,
 - nie zalegam / zalegam*** ze zobowiązaniami publicznoprawnymi,
 - jestem / nie jestem*** dłużnikiem z tytułu zobowiązań pieniężnych zasądzonych przez sąd, lub będących przedmiotem postępowania sądowego
 - podmioty niżej wymienione są powiązane ze mną kapitałowo/organizacyjnie/personalnie*
- nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, w okresie próbnym, nie jestem objęty przewidywanym zwolnieniem grupowym,
- pracodawca nie jest w stanie likwidacji lub upadłości.
- Potwierdzam, iż zostałem poinformowany iż podane we wniosku dane dotyczące sposobu komunikacji z Bankiem zostaną wykorzystane także w celu przesyłania informacji handlowej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- Załączam / nie załączam*** Informacje/Informacji* na temat dodatkowych źródeł dochodu.
- Zgodnie ze znowelizowaną ustawą z dnia 31 marca 2009r. Prawo upadłościowe i naprawcze oświadczam, że:
 - złożyłem/nie złożyłem*** wniosku o ogłoszenie upadłości konsumenckiej dla osób fizycznych, które nie prowadzą działalności gospodarczej,
 - znajduję się/nie znajduję*** się w upadłości konsumenckiej dla osób fizycznych, które nie prowadzą działalności gospodarczej.

Miejscowość, data i podpis Poręczyciela

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że powyższy podpis został złożony w mojej obecności.

Data, podpis i pieczętka imienna Pracownika Banku /Pośrednika