

## Kredyt Megahipoteka

POŚREDNIK  
NR POŚREDNIKA:



NUMER WNIOSKU																						
Imię	Drugie imię	Nazwisko																				
<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>																						
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:																				
<b>DANE MIESZKANIOWE</b>																						
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? _____)																						
<b>INFORMACJA O DODATKOWYCH WNIOSKACH</b>																						
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																						
<b>DANE MIESZKANIOWE (dotyczy gwarancji BGK)</b>																						
Aktualna sytuacja mieszkaniowa:																						
<input type="checkbox"/> własność hipoteczna <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe																						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>																						
Ul.	Nr domu:	Nr lokalu:																				
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:																				
Województwo:	Poczta:																					
Okres zamieszkania pod danym adresem (w latach):																						
<b>ADRES ZAMELDOWANIA (o ile inny niż zamieszkania)</b>																						
Ul.	Nr domu:	Nr lokalu:																				
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:																				
Województwo:	Poczta:																					
<b>DANE DODATKOWE</b>																						
<b>Oświadczam, iż zamieszkam w nabywanej nieruchomości:</b>																						
<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*: ___ • 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  *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.
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
<b>Źródło dochodu:</b> <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"/> renta <input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne <input type="checkbox"/> renta strukturalna <input type="checkbox"/> wynajem nieruchomości (osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej) <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> umowa zlecenia

<input type="checkbox"/> dział specjalny produkcji rolnej – pełna księgowość lub KPiR <input type="checkbox"/> dział specjalny produkcji rolnej <input type="checkbox"/> prowadzenie gospodarstwa rolnego <input type="checkbox"/> dywidenda <input type="checkbox"/> brak dochodu (bezrobotny)							
<b>Waluta dochodu:</b>							
<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> GBP							
Stanowisko:							
<input type="checkbox"/> stanowisko kierownicze, samodzielne <input type="checkbox"/> wolny zawód <input type="checkbox"/> pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> inne (jakie? _____) <input type="checkbox"/> pracownik fizyczny <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność gospodarczą							
<b>Zawód</b> <input type="checkbox"/> Górnik <input type="checkbox"/> Służby mundurowe (Policjanci, Żołnierze, SW, SG etc.) <input type="checkbox"/> pozostałe							
<b>Planowany rok przejścia na emeryturę</b> (dotyczy zawodów: górnik, służby mundurowe) <b>20__ r.</b>							
<b>Staż w aktualnym miejscu zatrudnienia</b> (w m-ch):							
<b>Całkowity staż pracy</b> (w latach):							
<b>Nazwa pracodawcy/własnej firmy:</b>							
<b>NIP/REGON* pracodawcy/własnej firmy:</b>							
<b>Liczba pracowników pracodawcy:</b>							
<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 21-25 <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 26-50 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 51-100 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> >100 <input type="checkbox"/> 16-20							
<b>Oświadczam, iż:</b>							
<input type="checkbox"/> prowadzę działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> nie prowadzę działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających datę złożenia wniosku zawiesiłem/zamknąłem prowadzoną przez siebie działalność gospodarczą							
<b>WYDATKI MIESIĘCZNE</b>							
Koszty konsumpcyjne (w PLN):				Koszty mieszkaniowe (w PLN):			
Inne zobowiązania finansowe np. alimenty: (w PLN):							
<b>ZOBOWIĄZANIA</b> (kredyty, pożyczki, limity w rachunkach, karty kredytowe/chargé, poręczenia, weksle, leasingi, inne)							
<b>POSIADAM ZOBOWIĄZANIA</b>							
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE							
<b>POSIADANE ZOBOWIĄZANIA</b>							
Rodzaj zobowiązania	Data udzielenia RRRR/MM/DD	Data ostatniej raty RRRR/MM/DD	Kwota przyznana	Rata	Waluta	Zobowiązanie wspólne*	Deklaruję gotowość spłaty/zamknięcia**
						<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/postępowania naprawczego/ postępowania restrukturyzacyjnego / dla którego ustanowiono zarząd komisaryczny  
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](mailto: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. Postępu 18B, 02-676 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 elektroniczna, 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 UPWAŻNIENIA, 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
  - 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

**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

<b>Potwierdzam, że otrzymałem i zapoznałem się z dokumentem:</b> 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.)
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
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
Potwierdzam, że przed złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem <b>zindywidualizowany formularz informacyjny/zindywidualizowane formularze informacyjne (kredyt hipoteczny bez dodatkowych produktów lub usług oraz kredyt hipoteczny w ofercie z dodatkowym produktem lub usługą)</b> dotyczący/ce kredytu hipotecznego i informacje w nim/w nich zawarte pozwoliły mi na świadomą ocenę konsekwencji zaciągnięcia tego zobowiązania

Miejscowość, data i podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że powyższy podpis został złożony w mojej obecności.

Data, podpis i pieczęćka imienna Pracownika Banku /Pośrednika