

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH:			
KREDYTOBIORCA		WSPÓLKREDYTOBIORCA / PORĘCZycIEL / WYRAŻAJĄCY ZGODĘ / OSOBA INNA*	
Imię:	Nazwisko:	Imię:	Nazwisko:
PESEL:	DO / Paszport/Karta Pobytu*: Seria: Numer:	PESEL:	DO / Paszport/Karta Pobytu *: Seria: Numer:
Drugi dokument tożsamości: typ:	Seria: Numer:	Drugi dokument tożsamości: typ:	Seria: Numer:
Adres zameldowania: ul.:	nr:	Adres zameldowania: ul.:	nr:
Kod:	Miasto:	Województwo:	Kod:
Miasto:	Województwo:		Miasto:
Adres koresp.: ul.:	nr:	Adres koresp.: ul.:	nr:
Kod:	Miasto:	Województwo:	Kod:
Miasto:	Województwo:		Miasto:
Stosunek do służby wojskowej: uregulowany / nieuregulowany*		Stosunek do służby wojskowej: uregulowany / nieuregulowany*	
Stan cywilny: wolny / żonaty / zamężna*		Stan cywilny: wolny / żonaty / zamężna*	
Rozdzielność majątkowa: tak / nie*		Rozdzielność majątkowa: tak / nie*	
Liczba osób w gospodarstwie domowym:	Telefon domowy:	Liczba osób w gospodarstwie domowym:	Telefon domowy:
Koszty utrzymania mieszkania:	zł email:	Koszty utrzymania mieszkania:	zł email:
Telefon służbowy:	Telefon komórkowy:	Telefon służbowy:	Telefon komórkowy:
REZYDENT / NIEREZYDENT* KRAJ:	Obywatelstwo:	REZYDENT / NIEREZYDENT* KRAJ:	Obywatelstwo:
Dochody z tytułu: umowa o pracę / umowa zlecenie / kontrakt / wolny zawód / emeryt / rencista / gospodarstwo rolne / działalność gospodarcza / działy specjalne produkcji rolnej* Ilość ha: <input type="text"/>		Dochody z tytułu: umowa o pracę / umowa zlecenie / kontrakt / wolny zawód / emeryt / rencista / gospodarstwo rolne / działalność gospodarcza / działy specjalne produkcji rolnej*	
Nazwa i adres zakładu pracy:		Nazwa i adres zakładu pracy:	
NIP zakładu pracy:		NIP zakładu pracy:	
Stanowisko:		Stanowisko:	
Zawód:	Zatrudnienie / świadczenie* od:	Zawód:	Zatrudnienie / świadczenie* od:
na czas:	do:	na czas:	do:
Miesięczny dochód netto:	zł	Miesięczny dochód netto:	zł
Wynagrodzenie: nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów /		Wynagrodzenie: nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów /	
jest obciążone* w kwocie: zł, z tytułu:		jest obciążone* w kwocie: zł, z tytułu:	
Zakład pracy nie znajduje się / znajduje się* w stanie likwidacji.		Zakład pracy nie znajduje się / znajduje się* w stanie likwidacji.	
Procedura: standardowa / uproszczona*		Procedura: standardowa / uproszczona*	
Oświadczam, że nie posiadam / posiadam* zaległości podatkowych oraz nie zalegam / zalegam* ze składkami wobec ZUS.		Oświadczam, że nie posiadam / posiadam* zaległości podatkowych oraz nie zalegam / zalegam* ze składkami wobec ZUS.	
Tylko dla gospodarstw rolnych: oświadczam, że nie posiadam / posiadam* zaległości podatkowych oraz nie zalegam / zalegam* ze składkami wobec KRUS.		Tylko dla gospodarstw rolnych: oświadczam, że nie posiadam / posiadam* zaległości podatkowych oraz nie zalegam / zalegam* ze składkami wobec KRUS.	
2. INFORMACJE O KREDYCIE:			
Proszę o udzielenie kredytu złotówkowego / indeksowanego kursem waluty CHF / USD / EUR* na zakup pojazdu / refinansowanie kosztów zakupu pojazdu* kwocie: <input type="text"/> zł			
Kredyt zostanie przeznaczony na sfinansowanie:			
Kosztów / Refinansowanie kosztów zakupu pojazdu w kwocie: <input type="text"/> zł Zapłatę kosztu ubezpieczenia komunikacyjnego: <input type="text"/> zł			
Kosztów wyposażenia dodatkowego: <input type="text"/> zł Kosztów prowizji bankowej w kwocie: <input type="text"/> zł			
Kosztów opłaty za objęcie ochroną ubezpieczeniową na wypadek zgonu / na wypadek utraty stałego źródła dochodu/czasowej niezdolności do pracy / „ochrony prawnej” Kredytobiorcy na podstawie umowy grupowego ubezpieczenia zawartej z TU Europa SA / TU na Życie Europa SA w kwocie <input type="text"/> zł			
Innych potrzeb Kredytobiorcy w kwocie: <input type="text"/> zł, na rachunek nr: <input type="text"/>			
Właściciel rachunku:			
3. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU KREDYTOWANIA			
Typ pojazdu: NOWY/ UŻYWANY, Rodzaj pojazdu: Osobowy / Ciężarowy o DMC do 3.5t / Ciężarowy o DMC ponad 3.5t / Naczepa / Motocykl / Motorower / Maszyny i urządzenia rolnicze silnikowe / Maszyny i urządzenia leśne silnikowe / Maszyny i urządzenia rolnicze bezsilnikowe / Maszyny i urządzenia leśne bezsilnikowe* Typ przedmiotu:			
Marka:	Model:	Numer nadwozia:	Rok produkcji: Cena/Wartość: <input type="text"/> zł,
Pojemność silnika:	cm3,	Rodzaj paliwa:	Szacunkowy koszt polisy AC: <input type="text"/> zł,
Nabywcy pojazdu:			
4. SPRZEDAWCA / WŁAŚCICIEL POJAZDU			
Typ: KOMIS / DEALER / OSOBA FIZYCZNA / INNY*: Nazwa:			
Adres: ul. nr: Kod: Miasto:			
NIP: rachunek nr: <input type="text"/>			
5. DANE DOTYCZĄCE FORMY SPŁATY KREDYTU			
Liczba rat <input type="text"/> Data pierwszej raty: 5 / 16 / 25 * Rodzaj rat: MALEJĄCE/STAŁE*			
6. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZEŃ			

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH

Getin Noble Bank SA z siedzibą w Warszawie (02-672) przy ul. Domaniewskiej 39 (Bank), na podstawie art. 24 ust. 1 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.) informuje, iż jest administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych. Dane te będą przetwarzane przez Bank w celu podjęcia przez Bank niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy, w związku z którą zostały przekazane, a także w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług Banku. Dane osobowe mogą być przekazane przez Bank wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa, w tym podmiotom wskazanym w art. 105 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r., nr 72, poz. 665, z późn. zm.), a w szczególności do banków, Biura Informacji Kredytowej SA, Systemu Bankowy Rejestr prowadzonego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie oraz innych instytucji ustawowo upoważnionych do udzielania kredytów w przypadkach, zakresie i celu określonych w ustawie Prawo bankowe oraz podmiotom wskazanym przez Panią/Pana przy zawieraniu umowy. Bank informuje o przysługującym Pani/Panu na podstawie art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje wykonywanie czynności bankowych.

Niniejszym

- W celu rozpatrzenia niniejszego wniosku, wyrażam zgodę na weryfikację informacji dotyczących mojej sytuacji prawnej, finansowej i majątkowej w miejscu zamieszkania/ pracy/ prowadzenia działalności gospodarczej przez pracowników Banku lub działającą na zlecenie Banku jedną z niżej wymienionych firm:
 1. EOS-KSI sp zoo z siedzibą w Warszawie
 2. APS Poland SA z siedzibą we Wrocławiu
 3. Biuro Detektywistyczne i Analiz Gospodarczych z siedzibą we Wrocławiu
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez BIK SA przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnice bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż 2 lata od dnia otrzymania przez BIK SA takiej informacji lub zapytania oraz na przetwarzanie i udostępnianie przez BIK S.A. przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji, stanowiących tajemnice bankowa, przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia mojego zobowiązania wynikającego z umowy zawartej z Bankiem – w zakresie przewidzianym przepisami Prawa bankowego oraz innych ustaw.
- Na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 22 ust. 3 pkt 2 i art. 64 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2010 r. Nr 81, poz. 530), zwanej dalej u.i.g., upoważniam Getin Noble Bank SA z siedzibą w Warszawie do:
 - a) wystąpienie przez Getin Noble Bank SA do biur informacji gospodarczej, o których mowa w u.i.g, z wnioskiem o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań oraz dotyczących posłużenia się podrobionym lub cudzym dokumentem, w zakresie określonym w art. 2.ust. 1 u.i.g,
 - b) wystąpienie przez Biuro Informacji Kredytowej SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Postępu 17a (BIK SA) na wniosek Getin Noble Banku SA do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań oraz dotyczących posłużenia się podrobionym lub cudzym dokumentem, na podstawie art. 22 ust. 3 pkt 2 u.i.g.
- Upoważniam Bank do przekazania moich danych w celu promocji i reklamy działalności jednostkom powiązanim z Bankiem lub należącym do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy o rachunkowości oraz jednostkom współpracującym z Bankiem przy zawarciu umowy.
- Posiadam zgodę Współmałżonka na przekazanie jego/jej danych osobowych na podstawie art.25 ust.1 pkt. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.). Zobowiązuję się przekazać Współmałżonkowi informacje zawarte w powyższej „Informacji Administratora Danych” wraz z informacją, że jego/jej dane Bank otrzymał ode mnie. Współmałżonkowi przysługuje prawo wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania jego/jej danych.
- Oświadczam, że przeciwko mnie, ani mojemu współmałżonkowi nie jest prowadzone żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie sądowe lub administracyjne, w wyniku, którego mogłoby być wszczęte przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne.
- Oświadczam, że nie złożyłem wniosku o ogłoszenie upadłości z możliwością zawarcia układu oraz nie złożyłem wniosku o ogłoszenie upadłości obejmującej likwidację majątku dłużnika.
- Oświadczam, że mój małżonek nie złożył wniosku o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
- Upoważniam Bank do zasięgnięcia w innych instytucjach i innych bankach dotyczących mnie informacji o sytuacji prawnej, finansowej i majątkowej.
- Upoważniam Bank do zasięgnięcia u mojego pracodawcy informacji o uzyskiwanym przeze mnie wynagrodzeniu i zobowiązuje się do przekazania pracodawcy informacji o udzielonym upoważnieniu.
- Pod odpowiedzialnością karną (art. 297 KK) potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji podanych we wniosku oraz na karcie informacyjnej.

Wyrażam zgodę **
 Nie wyrażam zgody **

Wyrażam zgodę **
 Nie wyrażam zgody **

- na przekazanie moich danych osobowych jednostkom z grupy kapitałowej (w rozumieniu przepisów ustawy o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych), do której należy Getin Noble Bank SA oraz towarzystwom ubezpieczeniowym, z którymi Getin Noble Bank SA ma zawarte umowy ubezpieczenia grupowego klientów Banku, w celu przetwarzania ich przez te jednostki dla potrzeb marketingowych.
 Aktualne wykazy: jednostek z grupy kapitałowej, do której należy Getin Noble Bank SA oraz towarzystw ubezpieczeniowych, z którymi Getin Noble Bank SA ma zawarte umowy ubezpieczenia grupowego klientów Banku, dostępne są w Placówkach Banku i na stronie internetowej Banku.

Wyrażam zgodę **
 Nie wyrażam zgody **

Wyrażam zgodę **
 Nie wyrażam zgody **

- na otrzymywanie od Getin Noble Banku SA oraz jednostek z grupy kapitałowej (w rozumieniu przepisów ustawy o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych), do której należy Bank za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r., nr 144, poz. 1204, z późn. zm.). Do korespondencji powyżej wskazuję m.in. następujący adres e-mail:

imię, nazwisko - adres e-mail

imię, nazwisko - adres e-mail

Aktualny wykaz jednostek z grupy kapitałowej, do której należy Getin Noble Bank SA dostępny jest w Placówkach Banku i na stronie internetowej Banku.

Wyrażam zgodę **
 Nie wyrażam zgody **

Wyrażam zgodę **
 Nie wyrażam zgody **

- na otrzymywanie od Getin Noble Banku SA oraz jednostek z grupy kapitałowej (w rozumieniu przepisów ustawy o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych), do której należy Bank drogą wiadomości smsowych informacji handlowych w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r., nr 144, poz. 1204, z późn. zm.). Do korespondencji powyżej wskazuję należący do mnie następujący numer telefonu komórkowego:

imię, nazwisko - nr telefonu

imię, nazwisko - nr telefonu

Aktualny wykaz jednostek z grupy kapitałowej, do której należy Getin Noble Bank SA dostępny jest w Placówkach Banku i na stronie internetowej Banku.

Wyrażam zgodę **

Nie wyrażam zgody **

imię, nazwisko

Na podstawie art. 104 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe (tekst jednolity Dz. U. z 2002 roku, nr 72, poz. 665 z późn. zm.), upoważniam Bank do przekazania Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie Europa SA z siedzibą we Wrocławiu informacji objętych tajemnicą bankową, dotyczących zawartej przeze mnie z Getin Noble Bank S.A. Umowy kredytu, w zakresie niezbędnym do objęcia mnie ochroną ubezpieczeniową i prawidłowego wykonywania postanowień umowy ubezpieczenia *na wypadek zgonu / na wypadek utraty stałego źródła dochodu/czasowej niezdolno ci do pracy / „ochrony prawnej”* Kredytobiorcy na podstawie umowy grupowego ubezpieczenia zawartej z *TU Europa SA / TU na ycie Europa SA.*

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że jestem:

- członkiem organów lub kierownictwa Getin Noble Bank SA **
- członkiem organów lub kierownictwa GETIN Holding SA **
- akcjonariuszem Getin Noble Bank SA **

- pracownikiem Getin Noble Bank SA **
- nie dotyczy **

Podpis: KREDYTOBIORCA

Podpis: Współkredytobiorcy / Poręczyciela / Wyrażającego zgodę / Osoby innej*

, dnia _____ 201 ____ r.

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH Z PRZEDŁOŻONYMI DOKUMENTAMI ORAZ WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU

Podpis pracownika Banku lub Sprzedawcy / Agenta

miejscowość, data

* niepotrzebne skreślić
 ** zaznaczyć wpisując znak X w odpowiednia kratkę