

Kredyt Megahipoteka

POŚREDNIK
NR POŚREDNIKA:



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																						
DANE MIESZKANIOWE (dotyczy gwarancji BGK)																						
Aktualna sytuacja mieszkaniowa:																						
<input type="checkbox"/> własność hipoteczna <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe																						
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																						

<p>Stan cywilny:</p> <p><input type="checkbox"/> panna/kawaler</p> <p><input type="checkbox"/> w związku małżeńskim</p> <p><input type="checkbox"/> w związku małżeńskim – rozdzielnosc majątkowa</p> <p><input type="checkbox"/> w związku małżeńskim – wspólne rozliczenie PIT</p> <p><input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec</p> <p><input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony</p> <p><input type="checkbox"/> w separacji</p>
<p>Rodzaj gospodarstwa domowego tworzonego ze Współwnioskodawcą:</p> <p><input type="checkbox"/> związek małżeński <input type="checkbox"/> związek nieformalny <input type="checkbox"/> nie dotyczy (tylko jeden Wnioskodawca)</p>
<p>Liczba osób w gospodarstwie domowym: ___ w tym:</p> <ul style="list-style-type: none">• dzieci będących na utrzymaniu*: ___• liczba osób przebywających za granicą: ___• dzieci na utrzymaniu otrzymujące świadczenia: alimenty / rentę rodzinną / 500+: <p>1 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN</p> <p>2 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN</p> <p>3 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN</p> <p>4 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN</p> <p>5 dziecko, suma świadczeń: _____ PLN</p> <p>Inne (Podaj liczbę___) suma świadczeń: _____ PLN</p> <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>
<p>Wykształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe 1 stopnia (lic./inż.)</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe 2 stopnia (mgr)</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe 3 stopnia (dr)</p> <p><input type="checkbox"/> średnie</p> <p><input type="checkbox"/> zawodowe</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjum</p>
<p>Źródło dochodu:</p> <p><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony</p> <p><input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony</p> <p><input type="checkbox"/> kontrakt marynarzy</p> <p><input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski</p> <p><input type="checkbox"/> mianowanie</p> <p><input type="checkbox"/> nominacja</p> <p><input type="checkbox"/> powołanie</p> <p><input type="checkbox"/> działalność gospodarcza</p> <p><input type="checkbox"/> emerytura</p> <p><input type="checkbox"/> renta</p> <p><input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne</p> <p><input type="checkbox"/> renta strukturalna</p> <p><input type="checkbox"/> wynajem nieruchomości (osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej)</p> <p><input type="checkbox"/> umowa o dzieło</p> <p><input type="checkbox"/> umowa zlecenia</p>

						<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,
- 3) telefonicznie w Contact Center (19 502, lub 12 370 70 00),
- 4) listownie – na adres korespondencyjny Banku: Alior Bank S.A., Łopuszańska 38D 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 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

Potwierdzam, że otrzymałem i zapoznałem się z dokumentem: 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 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

Miejscowość, data i podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że powyższy podpis został złożony w mojej obecności.

Data, podpis i pieczęć imienna Pracownika Banku /Pośrednika