

Oddział w
Nr wniosku

Data złożenia wniosku

☐

W tym wniosku używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;

2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

WNIOSEK O PODWYŻSZENIE/ PROLONGATĘ TERMINU SPŁATY KREDYTU

I. INFORMACJE O KREDYCIE

Kredyt:	<input type="checkbox"/> Wygodny Kredyt <input type="checkbox"/> Kredyt Przyjazna Europa <input type="checkbox"/> Kredyt w ROR	
Numer Umowy kredytu:		Data podpisania Umowy kredytu:
<input type="checkbox"/> Wnioskuje o podwyższenie kwoty kredytu do: PLN (słownie złotych)		
<input type="checkbox"/> Wnioskuje o przedłużenie (tzw. Prolongatę) terminu spłaty kredytu do dnia:		
<input type="checkbox"/> Wnioskuje o		
Sposób zapłaty prowizji za podwyższenie kwoty kredytu:	<input type="checkbox"/> pobieramy prowizję ze środków z podwyższonego kredytu <input type="checkbox"/> wpłacasz gotówką u nas w kasie <input type="checkbox"/> pobieramy prowizję z Twojego konta u nas <input type="checkbox"/> wpłacasz przelewem	
Sposób zapłaty składki ubezpieczeniowej:	<input type="checkbox"/> pobieramy składkę ze środków z podwyższonego kredytu <input type="checkbox"/> wpłacasz gotówką u nas w kasie <input type="checkbox"/> pobieramy składkę z Twojego konta u nas <input type="checkbox"/> nie dotyczy	

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL		
Miejsce i kraj urodzenia		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Małżeńska wspólnota majątkowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Dokument tożsamości	Nazwa: Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania: Data ważności:	Nazwa: Seria..... Nr dokumentu: Wydany przez: Data wydania: Data ważności:
Adres zameldowania/zamieszkania* w Polsce	Ulica: Nr domu: Nr lokalu..... Kod: Miejscowość: Kraj:	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod: Miejscowość..... Kraj:
Adres do korespondencji w Polsce (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość: Kraj:	Ulica..... Nr domu: Nr lokalu: Kod..... Miejscowość: Kraj:
Nr telefonu (do wyboru)	Stacjonarny..... komórkowy:	stacjonarny: komórkowy:
E-mail:		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Wykonywany zawód		
Rachunek oszczędnościowo - rozliczeniowy	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam
Jeśli posiada Pani/ Pan rachunek typ ROR w ŁBS w Lubaniu lub decyduje się na założenie takiego rachunku, prosimy podać deklarowane średniomiesięczne wpływy na ten rachunek:		
Źródła wpływów na rachunek typu ROR	<input type="checkbox"/> wynagrodzenie/działalność zawodowa <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z działalności rolniczej <input type="checkbox"/> wpływy z działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> przelewy z rachunków własnych w innych bankach <input type="checkbox"/> oszczędności <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> wynagrodzenie/działalność zawodowa <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> wpływy z działalności rolniczej <input type="checkbox"/> wpływy z działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> przelewy z rachunków własnych w innych bankach <input type="checkbox"/> oszczędności <input type="checkbox"/> inne

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH *(Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Całkowity staż pracy (w latach)		
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)		
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Stanowisko	<input type="checkbox"/> właściciel podmiotu <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> rencista/emeryt <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> właściciel podmiotu <input type="checkbox"/> wyższa kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> średnia kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> urzędnik państwowy <input type="checkbox"/> specjalista <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> rencista/emeryt <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód netto: PLN, w tym: PLN, w tym:
Źródła dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony: <input type="checkbox"/> umowa o dzieło/zlecenie: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta stała: <input type="checkbox"/> renta czasowa: <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony: <input type="checkbox"/> umowa o dzieło/zlecenie: <input type="checkbox"/> emerytura: <input type="checkbox"/> renta stała: <input type="checkbox"/> renta czasowa: <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny: <input type="checkbox"/> wolne zawody: <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza: <input type="checkbox"/> działalność rolnicza: <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna: <input type="checkbox"/> umowa najmu: <input type="checkbox"/> odsetki z aktywów finansowych: <input type="checkbox"/> dywidendy: <input type="checkbox"/> inne:
Jeśli jest Pani/ Pan właścicielem lub beneficjentem rzeczywistym podmiotu, prosimy podać PKD lub opis działalności		
Liczba osób w gosp. (w tym dzieci)	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca)..... <input type="checkbox"/> dzieci, w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego	<input type="checkbox"/> osoby dorosłe (w tym wnioskodawca)..... <input type="checkbox"/> dzieci, w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego
Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego
Wydatki stałe gosp. domowego		
<input type="checkbox"/> Wnioskodawca I i Wnioskodawca II należą do tego samego gospodarstwa domowego		

IV. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit ROR					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Poręczenie / przystąpienie do długu*					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze, wypłacana przez Wnioskodawcę / Współmałżonka Wnioskodawcy *** renta					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

Zobowiązania	Kwota zobowiązania**	Kwota pozostała do spłaty**	Rata miesięczna**	Bank	Wnioskodawca
dożywotnia, zobowiązania wobec podmiotów prowadzących działalność charakterystyczną dla banków ale w oparciu o inne przepisy niż Prawo bankowe tzw. parabanki, czyli np. SKOK, firmy leasingowe, faktoringowe.....)					

V. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/ROLNICZEJ

	I Wnioskodawca	II Wnioskodawca
Kredyt/pożyczka/leasing finansowy (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata (kapitał) Miesięczna kwartalna półroczna roczna ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał) ▪ Kwota udzielonego zobowiązania ▪ Kwota pozostała do spłat ▪ Rata miesięczna (kapitał)
Limit kredytów odnawialnych (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota limitu ▪ Kwota limitu 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota limitu ▪ Kwota limitu
Limit karty kredytowej (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania
Limit factoringowy (z regresem i odwrotny) w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania
Poręczenie/przystąpienie do długu (w tys PLN)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kwota zobowiązania ▪ Kwota zobowiązania
Inne		

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Ubiegam się o kredyt/pożyczkę w innym banku:	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu): <input type="checkbox"/> NIE

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU (Prosimy o wypełnienie w przypadku zmiany danych w stosunku do wniosku kredytowego)

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Tvoja sytuacja mieszkaniowa	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....	<input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel domu / mieszkania <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu <input type="checkbox"/> posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> najemca: <input type="checkbox"/> mieszkania komunalnego <input type="checkbox"/> mieszkania zakładowego <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (dom, mieszkanie) <input type="checkbox"/> od osoby prywatnej (pokój) <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z rodzicami <input type="checkbox"/> zamieszkiwanie z dziećmi <input type="checkbox"/> inne.....
Status własności samochodu	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny:	<input type="checkbox"/> własny <input type="checkbox"/> leasing <input type="checkbox"/> na kredyt <input type="checkbox"/> służbowy <input type="checkbox"/> rodziców <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> inny:

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Twoje oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)
Twoje papiery wartościowe (ilość, wartość)
Inne:		
Wartość Twojego majątku:***		
Źródła Twojego majątku***	<input type="checkbox"/> wynagrodzenie/działalność zawodowa <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> spadek/darowizna <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> wynagrodzenie/działalność zawodowa <input type="checkbox"/> emerytura/renta <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji <input type="checkbox"/> alimenty/zasiłki <input type="checkbox"/> spadek/darowizna <input type="checkbox"/> inne

VII. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY Z BANKIEM ORAZ WSPÓŁPRACY Z KRAJAMI

Lp.	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
WSPÓŁPRACA Z BANKIEM:		
Rachunek ROR/bieżący	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rachunek walutowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokaty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kredyty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankowość elektroniczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
przelewy zagraniczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przelewy krajowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
karty płatnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karty kredytowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obrót gotówkowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WSPÓŁPRACA Z KRAJAMI:		
Polska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niemcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Słowacja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czechy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
USA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wielka Brytania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?)		

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że:

- 1) Wskażę Bank jako głównego uposażonego na wypadek mojej śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty spoza oferty Banku;
- 2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. osobą pełnoletnią i nie ubezwłasnowolnioną;
- 3) nie wystąpiłem wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 4) nie toczy się toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
- 5) jestem tylko polskim rezydentem podatkowym;
- 6) terminowo płacę podatki;
- 7) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej można skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie https://www.banklbs.pl/images/lbs/stopka/RODO/klauzula_informacyjna_bik.pdf

- 8) zostałem poinformowany, o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny.
- 9) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
- 10) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu o ryzyku związanym z oprocentowaniem WYGODNY KREDYT, KREDYT PRZYJAZNA EUROPA;
2. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdując się w formularzach dotyczących Klauzul informacyjnych oraz klauzul zgód.
3. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem podpisania aneksu do Umowy kredytu jest brak zastrzeżenia mojego numeru PESEL na moment podpisania aneksu do Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli mój numer PESEL będzie zastrzeżony, Bank nie podpisze aneksu do Umowy kredytu.
4. **Oświadczenie Klienta/Klientów dotyczące osoby/osób zajmującej/cych eksponowane stanowisko polityczne:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.		
Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM	<input type="checkbox"/> JESTEM <input type="checkbox"/> NIE JESTEM
co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:		
Lp.	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
1) osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowisko lub pełniącą znaczącą funkcję publiczną z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, w tym:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem oraz sekretarzem stanu,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) członkiem organów zarządzających partii politycznych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ambasadorem, chargé d'affaires lub wyższym oficerem sił zbrojnych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) inną osobą zajmującą stanowiska publiczne lub pełniącą funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej, <small>Szczegółowy wykaz krajowych stanowisk został wskazany w Rozporządzeniu Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 27 lipca 2021 r., w sprawie wykazu krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi oraz w załączniku nr 14 do „Instrukcji przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu”.</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1 tj.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu, przy ul. Spółdzielczej 10, 59-800 Lubań, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> TAK

5. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Ciebie tych zgód jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi podpisanie aneksu do Umowy kredytu.]

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019, poz. 681, z późn. zm.) upoważniam Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu, przy ul. Spółdzielczej 10, 59-800 Lubań 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 przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

- 1)
2)

.....
(miejscowość, data)

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

podpis Wnioskodawcy I

podpis Wnioskodawcy II

* niepotrzebne skreślić,

** w PLN

***wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP