



Bank Polski

WNIOSEK O UDZIELENIE PREFERENCYJNEGO KREDYTU STUDENCKIEGO

Wniosek wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach wstawić znak „X”.

Data złożenia - - r.
Data (dd-mm-rrrr)

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA Oddział w

PESEL

Imiona Nazwisko

Nazwisko rodowe Imiona rodziców

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) - - r. Miejsce urodzenia Obywatelstwo

Dokument stwierdzający tożsamość Dowód osobisty* Paszport* Seria Nr

Data ważności dokumentu tożsamości - - r.
Data (dd-mm-rrrr)

Dodatkowy dokument stwierdzający tożsamość Seria Nr

Data ważności dodatkowego dokumentu tożsamości - - r.
Data (dd-mm-rrrr)

Rezydent Tak* Nie*

1. Proszę o udzielenie preferencyjnego kredytu studenckiego z miesięczną ratą wypłat w wysokości zł

Oświadczam, że dotychczas z preferencyjnego kredytu studenckiego nie korzystałem/am* korzystałem/am*

Oświadczam, że jestem studentem roku semestru studiów: jednolitych pierwszego drugiego doktoranckich*
magisterskich* stopnia* stopnia*
w trybie: stacjonarnym* niestacjonarnym*

kierunek studiów

dziedzina nauki lub sztuki

dyscyplina naukowa lub artystyczna (w przypadku studiów doktoranckich)

, w której nauka trwa lat semestrów

Nazwa uczelni/jednostki organizacyjnej prowadzącej studia doktoranckie

kończących się uzyskaniem tytułu Planowany termin ukończenia studiów - r.
(mm-rrrr)

Dotychczas ukończone studia wyższe nie* tak* jednolite studia magisterskie* studia pierwszego stopnia* studia drugiego stopnia*

Jednocześnie oświadczam, że kontynuuję naukę na innych kierunkach studiów nie* tak*

rok studiów semestr
Nazwa uczelni/jednostki organizacyjnej

Planowany termin ukończenia drugich studiów - r.
(mm-rrrr)

2. Jako zabezpieczenie spłaty kredytu proponuję

Poręczenie BGK wysokości

3. Proszę o otwarcie rachunku i przekazywanie kredytu na ten rachunek*

Kredyt proszę przekazywać
na rachunek nr* Numer rachunku

Prowadzony przez

Raty kredytu proszę przekazać w dniu każdego miesiąca za dany miesiąc.

4. Stan cywilny: panna/kawaler* pozostający w związku małżeńskim* w separacji* rozwiedziony/a* wdowa/wdowiec*

5. Adres zameldowania/zamieszkania (w przypadku braku adresu zameldowania sekcje należy wypełnić danymi dotyczącymi adresu zamieszkania):

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Kod pocztowy _____ Miejscowość _____ Województwo _____

Tel. domowy _____ Tel. komórkowy _____ E-mail _____

Data zameldowania na pobyt stały _____ - _____ - _____ r. Data poprzedniego zameldowania na pobyt stały _____ - _____ - _____ r. (wypełnić jeśli zmiana nastąpiła w ciągu 5 lat)

6. Adres korespondencyjny: Jak wyżej:

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Kod pocztowy _____ Miejscowość _____ Województwo _____

Tel. domowy _____ Tel. komórkowy _____ E-mail _____

7. Oświadczam, że pozostaję we wspólnym gospodarstwie domowym z rodzicami tak* nie*

8. Aktualna liczba osób w rodzinie studenta _____

Dochody własne oraz członków rodziny ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku wynosiły:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodów*	Źródło dochodów (nazwa i adres)	Czy jest zatrudniony w dniu złożenia wniosku**

* w przypadku braku dochodów wpisać należy "0" ** wpisać "tak" albo "nie"

9. Toczy się w stosunku do mnie (i mojego współmałżonka)* postępowanie egzekucyjne tak* nie*.

10. Posiadam (ja i współmałżonek)* zobowiązania finansowe tak* nie* z tytułu:

kredytów i pożyczek udzielonych przez banki i instytucje pozabankowe w kwocie* _____

zaległych podatków w kwocie* _____

z innych tytułów w kwocie* _____

11. Pozostaję ze współmałżonkiem w ustawowej wspólności majątkowej* rozdzielności majątkowej* nie dotyczy*

12. Przyjmuję do wiadomości, że PKO Bank Polski SA może przekazać informacje stanowiące tajemnicę bankową do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego.

13. Potwierdzam otrzymanie informacji, że:

1) administratorem danych jest PKO Bank Polski SA, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15,

2) dane zbierane są w związku ze świadczoną przez bank usługą i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością banku,

3) zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności w ustawie Prawo bankowe,

4) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,

5) podanie danych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.

14. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/zgody* na otrzymywanie od PKO Banku Polskiego SA informacji handlowych w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

15. Na podstawie ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam/nie upoważniam* PKO Bank Polski SA do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio przez Bank do biur informacji gospodarczych o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. Upoważnienie jest ważne przez okres 30 dni od daty wydania pisemnej zgody.

16. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/zgody* na podstawie art.105a ust.2 Prawa bankowego, na przetwarzanie przez PKO Bank Polski SA oraz Biuro Informacji Kredytowej SA z siedzibą w Warszawie, informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy zawartej przeze mnie z PKO Bankiem Polski SA. Potwierdzam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania powyższej zgody w każdym czasie.

17. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku posłużenia się podrobionym lub cudzym dokumentem zebrane dane PKO Bank Polski SA może przekazać do Systemu Bankowy Rejestr, prowadzonego przez Związek Banków Polskich.

18. Upoważniam PKO Bank Polski SA do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym wniosku pracownika przez pracownika PKO Banku Polskiego SA .

19. Oświadczam, że:

1) nie wystąpiłam/em* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej*,

2) wystąpiłam/em* w dniu _____ - _____ - _____ r. z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej i:

a) wniosek ten czeka na rozpoznanie*,

b) wniosek ten został odrzucony w dniu _____ - _____ - _____ r. z następujących przyczyn*:

- _____*;

- _____*;

c) wniosek ten został oddalony w dniu _____ - _____ - _____ r.*;

d) została wobec mnie ogłoszona upadłość konsumencka w dniu _____ - _____ - _____ r.*;

- e) nie została wobec mnie ogłoszona upadłość konsumencka*,
f) postępowanie upadłościowe zostało zakończone/umorzone* w dniu [] - [] - [] r.*
20. Oświadczam, że podane w związku z ubieganiem się o preferencyjny kredyt studencki dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przekazane ustnie są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Oświadczam, że znane mi są zapisy z art.297 § 1 kodeksu karnego.

Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.297 § 1 kodeksu karnego.

[] - [] - [] r. []
Data (dd-mm-rrrr) Miejscowość Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy składany w obecności pracownika lub poświadczany notarialnie

** Wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego współmałżonka wyżej wymienionego preferencyjnego kredytu studenckiego w wysokości [] PLN

[] []
Imię Nazwisko

[] Dowód osobisty* Paszport* [] []
PESEL Seria Nr

[] - [] - [] r. []
Data (dd-mm-rrrr) Miejscowość Własnoręczny podpis Współmałżonka

Jednocześnie oświadczam, że zawarte we wniosku i w załącznikach informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym.
Upoważniam PKO Bank Polski SA do weryfikacji danych zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych dokumentach.
Do wniosku załączam:

- 1) []
- 2) []
- 3) []
- 4) []
- 5) []
- 6) []

W przypadku odmowy udzielenia kredytu zobowiązuję się do odbioru dokumentów dołączonych do wniosku w terminie 30 dni od dnia otrzymania informacji o odmowie udzielenia kredytu. Jeżeli nie dotrzymam powyższego terminu wyrażam zgodę na zniszczenie przez PKO Bank Polski SA nieodebranych dokumentów.

[] - [] - [] r. []
Data (dd-mm-rrrr) Miejscowość Własnoręczny czytelny podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam zgodność danych z przedstawionymi dokumentami.

[] - [] - [] r. []
Data (dd-mm-rrrr) Miejscowość Podpis i pieczęć funkcyjna pracownika przyjmującego wniosek

Wypełnia Oddział PKO Bank Polski SA

Kartoteka Klientów i Produktów

[]
[]
[]

Data wpływu wniosku [] - [] - [] r.
Data (dd-mm-rrrr)

Uzgodniona forma kontaktu telefonicznie* listownie* osobiście*

Łączna kwota dochodu w rodzinie [] zł. Aktualna liczba osób w rodzinie []

Dochód na osobę [] zł.

DECYZJA SPRZEDAŻOWA

1. Udzielam wnioskowanego kredytu*
Jako zabezpieczenie spłaty kredytu przyjęto:
 weksel in blanco Kredytobiorcy*
 poręczenie wekslowe*

* prosimy o wybór TYLKO jednej możliwości.

** należy wypełnić w uzgodnieniu z pracownikiem oddziału PKO Banku Polskiego SA udzielającym kredytu.

