

Wniosek o udzielenie informacji o kredycie nr

(Numer wniosku nie jest wypełniany w przypadku dokumentu podpisywanego elektronicznie)

Sprawdź wygodnie status swojego wniosku w aplikacji mobilnej Banku Millennium, nawet jeśli nie masz u nas konta
Pobierz aplikację Banku Millennium na swój telefon, uruchom ją i na dole ekranu wybierz Status wniosku hipotecznego (konieczne będzie podanie numer wniosku obok). Jeśli masz u nas konto, po prostu zaloguj się

Poniższe informacje o preferencjach i celach Wnioskodawców oraz o ich sytuacji finansowej i osobistej posłużą do stworzenia profilu Wnioskodawców i przygotowania dla niego odpowiedniej oferty produktu kredytowego zabezpieczonego hipoteką.

W niniejszym wniosku (dalej: Wniosek) przez określenie „Bank” rozumie się Bank Millennium SA z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa, wpisany pod nr KRS 000010186 do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, o numerze identyfikacji podatkowej (NIP) 526-021-29-31 i kapitale zakładowym całkowicie wpłaconym w wysokości 1 213 116 777,00 złotych. Działalność Banku prowadzona jest na podstawie zezwolenia udzielonego przez Komisję Nadzoru Bankowego; nadzór nad działalnością Banku sprawuje Komisja Nadzoru Finansowego.

<TAG wycinający dla dokumentu podpisywanego elektronicznie>

[Prosimy o wypełnienie Wniosku drukowanymi literami. W pytaniach, gdzie podane są różne warianty odpowiedzi, prosimy o zakreślenie właściwej odpowiedzi.

Przez nie uzupełnienie/ nie wykreślenie pól rozumie się, że zawarte w nich informacje nie dotyczą Wnioskodawcy/-ów.

A. PRZEZNACZENIE I KWOTA KREDYTU		
A.1. KWOTA KREDYTU I CEL KREDYTOWANIA (uzupełnienie kwoty jest równoznaczne z wnioskowaniem na określony cel)		
¹ KWOTA WNIOSKOWANA NA OKREŚLONY CEL MIESZKANIOWY (PLN)	CEL MIESZKANIOWY	² KOSZT PRZEDSIĘWZIĘCIA (PLN) (wymagane uzupełnienie w wybranych celach)
.....	zakup nieruchomości (całkowita cena zakupu)	.....
.....	budowa systemem gospodarczym (całkowity koszt budowy)	.....
.....	rozbudowa /przebudowa /nadbudowa (całkowity koszt rozbudowy /przebudowy/nadbudowy)	.....
.....	remont /modernizacja /wykończenie (całkowity koszt remontu / modernizacji . wykończenia)	.....
.....	przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu w spółdzielcze własnościowe/ prawo odrębnej własności (całkowity koszt przekształcenia)	.....
.....	adaptacja na cele mieszkaniowe (całkowity koszt adaptacji)	.....
.....	spłata innego kredytu mieszkaniowego (zobowiązanie powinno być wskazane jako do spłaty wnioskowanym kredytem w części G.1 Wniosku)	.....
.....	refinansowanie wydatków związanych z zakupem nieruchomości (całkowita cena zakupu)	.....
.....	refinansowanie wydatków związanych z remontem /modernizacją /adaptacją /wykończeniem nieruchomości	.....
.....	inny cel mieszkaniowy - jaki? (koszt całkowity przedsięwzięcia)	.....
³ DODATKOWE POTRZEBY KLIENTA ZWIĄZANE Z CELEM KREDYTU (PLN)	CEL INNY NIŻ MIESZKANIOWY	
.....	spłata zobowiązań innych niż mieszkaniowe (zobowiązania powinny być wskazane jako do spłaty wnioskowanym kredytem w części G.1. Wniosku)	
.....	dowolny cel	
.....	opłaty notarialne związane z zawarciem umowy kupna nieruchomości	
.....	provizja dla agencji nieruchomości	
.....	opłaty sądowe i notarialne koszty ustanowienia hipoteki	
.....	inne opłaty – jakie?	
Wyrażam zgodę na pobranie przez Bank wyżej wymienionych, należnych Bankowi opłat /provizji z kwoty kredytu		
⁴ CAŁKOWITA WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU (suma kwot dla poszczególnych celów)	..... PLN	

A.2. INFORMACJE O NIERUCHOMOŚCI STANOWIĄCEJ CEL KREDYTOWANIA (wymagane do uzupełnienia w przypadku celów mieszkaniowych)	
¹ Rodzaj nieruchomości	<input type="checkbox"/> mieszkanie <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> działka budowlana niezabudowana <input type="checkbox"/> miejsce postojowe/garaż/komórka lokatorska
² Prawo do nieruchomości	<input type="checkbox"/> własność /odrębna własność <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo <input type="checkbox"/> własność Wnioskodawcy <input type="checkbox"/> własność osób trzecich (spokrewnionych z Wnioskodawcą w pierwszej linii – rodziców, dzieci)
³ Adres nieruchomości	ulica, nr domu i mieszkania kod pocztowy i miejscowość numer działki
⁴ Czy nieruchomość obciążona jest kredytem mieszkaniowym zbywcy?	<input type="checkbox"/> TAK Czy kredyt zbywcy będzie spłacony wnioskowanym kredytem? <input type="checkbox"/> TAK Saldo kredytu zbywcy..... <input type="checkbox"/> NIE
⁵ Czy mieszkanie/ dom ma świadectwo charakterystyki energetycznej w przypadku wyboru promocji EKO	<input type="checkbox"/> TAK nr SCHE <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WIEM

B. SPOSÓB WYPŁATY I SPŁATY KREDYTU

WYPŁATA KREDYTU ¹ jednorazowo

² w transzach

SPŁATA KREDYTU ³ okres kredytowania (miesiące), maksymalny okres karencji to 24 miesiące;
w tym proponowany okres karencji (miesiące) okres karencji nie może być krótszy niż okres przewidziany na wypłatę kredytu.

⁴ sposób spłaty kredytu raty równe
 raty malejące

⁵ brak (oferta standardowa)
 promocja EKO z obniżeniem oprocentowania o 0,15 p.p. (dla celów kredytowania wskazanych w Regulaminie promocji EKO dla kredytu hipotecznego – 4 edycja)
 oferta z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. *
 oferta z obniżeniem oprocentowania o 0,4 p.p. **
 oferta z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. * oraz oferta dodatkowa z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku ***
 oferta z obniżeniem oprocentowania o 0,4 p.p. ** oraz oferta dodatkowa z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku ***

specjalny program kredytowy

*Oferta dla Posiadaczy konta osobistego i karty debetowej do konta w Banku Millennium S.A. umożliwi obniżenie marży lub oprocentowania okresowo stałego o 0,2 punktu procentowego w stosunku do standardowej oferty kredytu.
Warunkiem utrzymania obniżki przez cały okres kredytowania jest spełnianie przez Kredytobiorcę w okresie 55 kolejnych miesięcy kalendarzowych następujących po miesiącu, w którym zostanie uruchomiony kredyt poniższych warunków w każdym miesiącu kalendarzowym:

- 1) korzystanie z konta osobistego w Banku, oraz
 - 2) wykonanie transakcji bezgotówkowych kartą debetową do konta osobistego na kwotę co najmniej 500 PLN.
- Bank dopuszcza możliwość niespełnienia przez Kredytobiorcę powyższych warunków w pięciu dowolnych miesiącach kalendarzowych w okresie 55 kolejnych miesięcy kalendarzowych po uruchomieniu kredytu.

Jeżeli Kredytobiorca nie spełni warunków utrzymania obniżki, to począwszy od 61 miesiąca okresu kredytowania:

- 1) marża Banku zostanie podwyższona o wysokość zastosowanej obniżki, do której Kredytobiorca utracił prawo i w tej wysokości będzie obowiązywała do końca okresu kredytowania,
- 2) nowa stała stopa procentowa (jeśli taka zostanie uzgodniona przez strony umowy o kredyt hipoteczny na kolejny 60-miesięczny okres) nie będzie uwzględniała obniżki, do której Kredytobiorca utracił prawo.

** Oferta dla Posiadaczy konta osobistego i karty debetowej do konta w Banku Millennium S.A., których wynagrodzenie lub dochód netto będą wpływały na to konto umożliwi obniżenie marży lub oprocentowania okresowo stałego o 0,4 punktu procentowego w stosunku do standardowej oferty kredytu.

Warunkiem utrzymania obniżki przez cały okres kredytowania jest spełnianie przez Kredytobiorcę w okresie 55 kolejnych miesięcy kalendarzowych następujących po miesiącu, w którym zostanie uruchomiony kredyt poniższych warunków w każdym miesiącu kalendarzowym:

- 1) korzystanie z konta osobistego w Banku, na które wpłynie jego wynagrodzenie lub dochód netto w wysokości co najmniej oraz
- 2) wykonanie transakcji bezgotówkowych kartą debetową do konta osobistego na kwotę co najmniej 500 PLN.

Bank dopuszcza możliwość niespełnienia przez Kredytobiorcę powyższych warunków w pięciu dowolnych miesiącach kalendarzowych w okresie 55 kolejnych miesięcy kalendarzowych po uruchomieniu kredytu.

Jeżeli Kredytobiorca nie spełni warunków utrzymania obniżki, to począwszy od 61 miesiąca okresu kredytowania:

- 1) marża Banku zostanie podwyższona o wysokość zastosowanej obniżki, do której Kredytobiorca utracił prawo i w tej wysokości będzie obowiązywała do końca okresu kredytowania,
- 2) nowa stała stopa procentowa (jeśli taka zostanie uzgodniona przez strony umowy o kredyt hipoteczny na kolejny 60-miesięczny okres) nie będzie uwzględniała obniżki, do której Kredytobiorca utracił prawo.

*** Oferta dodatkowa umożliwi obniżenie marży lub oprocentowania okresowo stałego o 0,2 punktu procentowego w stosunku do standardowej oferty kredytu w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku działającego w charakterze agenta ubezpieczeniowego.

Warunkiem utrzymania obniżki przez cały okres kredytowania jest pozostawanie przez Kredytobiorcę w okresie 36 kolejnych miesięcy kalendarzowych następujących po miesiącu, w którym zostanie uruchomiony kredyt stroną umowy ubezpieczenia na życie zawartej za pośrednictwem Banku. W przypadku kredytu wspólnego warunek ten muszą spełniać wszyscy Kredytobiorcy zobowiązani do ustanowienia zabezpieczenia spłaty kredytu w postaci cesji praw z umowy ubezpieczenia na życie.

Jeżeli Kredytobiorca nie spełni warunków utrzymania obniżki, to począwszy od 61 miesiąca okresu kredytowania:

- 1) marża Banku zostanie podwyższona o wysokość zastosowanej obniżki, do której Kredytobiorca utracił prawo i w tej wysokości będzie obowiązywała do końca okresu kredytowania,
- 2) nowa stała stopa procentowa (jeśli taka zostanie uzgodniona przez strony umowy o kredyt hipoteczny na kolejny 60-miesięczny okres) nie będzie uwzględniała obniżki, do której Kredytobiorca utracił prawo.

RODZAJ OPROCENTOWANIA okresowo stałe
(oprocentowanie stałe przez 60 m-cy od uruchomienia kredytu oraz zmienne w dalszym okresie)

C. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
¹ Nazwisko i imię				
² PESEL				
³ Rodzaj i numer dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty NR <input type="checkbox"/> paszport NR <input type="checkbox"/> mDowód NR	<input type="checkbox"/> dowód osobisty NR <input type="checkbox"/> paszport NR <input type="checkbox"/> mDowód NR	<input type="checkbox"/> dowód osobisty NR <input type="checkbox"/> paszport NR <input type="checkbox"/> mDowód NR	<input type="checkbox"/> dowód osobisty NR <input type="checkbox"/> paszport NR <input type="checkbox"/> mDowód NR
⁴	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty bez rozdzielnosci majątkowej	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty bez rozdzielnosci majątkowej	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty bez rozdzielnosci majątkowej	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty bez rozdzielnosci majątkowej

C. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty z rozdzielną majątkową <input type="checkbox"/> panna /kawaler <input type="checkbox"/> wdowa /wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> konkubinat	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty z rozdzielną majątkową <input type="checkbox"/> panna /kawaler <input type="checkbox"/> wdowa /wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> konkubinat	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty z rozdzielną majątkową <input type="checkbox"/> panna /kawaler <input type="checkbox"/> wdowa /wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> konkubinat	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty z rozdzielną majątkową <input type="checkbox"/> panna /kawaler <input type="checkbox"/> wdowa /wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> konkubinat
Powiązania pomiędzy Wnioskodawcami	<input type="checkbox"/> małżeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzic /dziecko z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> związek nieformalny z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 brak powiązań <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> małżeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzic /dziecko z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> związek nieformalny z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 brak powiązań <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> małżeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzic /dziecko z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> związek nieformalny z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 brak powiązań <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> małżeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzic /dziecko z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> związek nieformalny z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> rodzeństwo z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 brak powiązań <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania				
Adres do korespondencji <small>(naależy uzupełnić, jeśli inny niż wskazany powyżej)</small>				
Obywatelstwo				
Telefon komórkowy	<small>(na wskazany numer telefonu przekazana zostanie informacja o możliwości udzielenia kredytu)</small>			
Adres e-mail				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> niepełne wyższe <input type="checkbox"/> licencjat /inżynier <input type="checkbox"/> średnie /policealne <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe /gimnazjum <input type="checkbox"/> inne (jakie) _____	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> niepełne wyższe <input type="checkbox"/> licencjat /inżynier <input type="checkbox"/> średnie /policealne <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe /gimnazjum <input type="checkbox"/> inne (jakie) _____	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> niepełne wyższe <input type="checkbox"/> licencjat /inżynier <input type="checkbox"/> średnie /policealne <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe /gimnazjum <input type="checkbox"/> inne (jakie) _____	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> niepełne wyższe <input type="checkbox"/> licencjat /inżynier <input type="checkbox"/> średnie /policealne <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe /gimnazjum <input type="checkbox"/> inne (jakie) _____
Status zawodowy	<input type="checkbox"/> wysoko wykwalifikowany <input type="checkbox"/> pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> pracownik fizyczny <input type="checkbox"/> właściciel firmy /prowadzący działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba niepracująca zajmująca się domem <input type="checkbox"/> emeryt /rencista <input type="checkbox"/> uczeń /student <input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> wysoko wykwalifikowany <input type="checkbox"/> pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> pracownik fizyczny <input type="checkbox"/> właściciel firmy /prowadzący działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba niepracująca zajmująca się domem <input type="checkbox"/> emeryt /rencista <input type="checkbox"/> uczeń /student <input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> wysoko wykwalifikowany <input type="checkbox"/> pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> pracownik fizyczny <input type="checkbox"/> właściciel firmy /prowadzący działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba niepracująca zajmująca się domem <input type="checkbox"/> emeryt /rencista <input type="checkbox"/> uczeń /student <input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> wysoko wykwalifikowany <input type="checkbox"/> pracownik umysłowy <input type="checkbox"/> pracownik fizyczny <input type="checkbox"/> właściciel firmy /prowadzący działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba niepracująca zajmująca się domem <input type="checkbox"/> emeryt /rencista <input type="checkbox"/> uczeń /student <input type="checkbox"/> bezrobotny
Planowane przyszłe zobowiązania kredytowe/finansowe w PLN				

D. INFORMACJE O ŹRÓDŁACH UZYSKIWIANIA DOCHODÓW

Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
<input type="checkbox"/> umowa o pracę Czy Wnioskodawca przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni)? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (proszę uzupełnić poniższą datę) Planowana data powrotu do pracy po zwolnieniu: (RRRR/MM/DD) ____/____/____ Czy Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim /rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy Wnioskodawca będzie korzystał z urlopu wychowawczego po urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim/ rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> umowa o pracę Czy Wnioskodawca przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni)? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (proszę uzupełnić poniższą datę) Planowana data powrotu do pracy po zwolnieniu: (RRRR/MM/DD) ____/____/____ Czy Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim /rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy Wnioskodawca będzie korzystał z urlopu wychowawczego po urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim/ rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> umowa o pracę Czy Wnioskodawca przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni)? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (proszę uzupełnić poniższą datę) Planowana data powrotu do pracy po zwolnieniu: (RRRR/MM/DD) ____/____/____ Czy Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim /rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy Wnioskodawca będzie korzystał z urlopu wychowawczego po urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim/ rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> umowa o pracę Czy Wnioskodawca przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni)? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (proszę uzupełnić poniższą datę) Planowana data powrotu do pracy po zwolnieniu: (RRRR/MM/DD) ____/____/____ Czy Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim /rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy Wnioskodawca będzie korzystał z urlopu wychowawczego po urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim/ rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

C. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH				
	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza
Data rozpoczęcia: (RRRR/MM) ___/___	Data rozpoczęcia: (RRRR/MM) ___/___	Data rozpoczęcia: (RRRR/MM) ___/___	Data rozpoczęcia: (RRRR/MM) ___/___	Data rozpoczęcia: (RRRR/MM) ___/___
Kod PKD działalności przeważającej:	Kod PKD działalności przeważającej:	Kod PKD działalności przeważającej:	Kod PKD działalności przeważającej:	Kod PKD działalności przeważającej:
Forma opodatkowania w roku bieżącym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku bieżącym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku bieżącym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku bieżącym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku bieżącym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa
Opis działalności:	Opis działalności:	Opis działalności:	Opis działalności:	Opis działalności:
Czy przychody działalności Wnioskodawcy koncentrują się w określonych miesiącach w każdym roku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli wybrano TAK na powyższe pytanie proszę podać przyczyny koncentracji przychodów:</i>	Czy przychody działalności Wnioskodawcy koncentrują się w określonych miesiącach w każdym roku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli wybrano TAK na powyższe pytanie proszę podać przyczyny koncentracji przychodów:</i>	Czy przychody działalności Wnioskodawcy koncentrują się w określonych miesiącach w każdym roku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli wybrano TAK na powyższe pytanie proszę podać przyczyny koncentracji przychodów:</i>	Czy przychody działalności Wnioskodawcy koncentrują się w określonych miesiącach w każdym roku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli wybrano TAK na powyższe pytanie proszę podać przyczyny koncentracji przychodów:</i>	Czy przychody działalności Wnioskodawcy koncentrują się w określonych miesiącach w każdym roku? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli wybrano TAK na powyższe pytanie proszę podać przyczyny koncentracji przychodów:</i>
Czy wnioskodawca posiada w ramach wykonywanej jednoosobowej działalności gospodarczej stałą umowę o współpracy w formie B2B? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy wnioskodawca posiada w ramach wykonywanej jednoosobowej działalności gospodarczej stałą umowę o współpracy w formie B2B? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy wnioskodawca posiada w ramach wykonywanej jednoosobowej działalności gospodarczej stałą umowę o współpracy w formie B2B? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy wnioskodawca posiada w ramach wykonywanej jednoosobowej działalności gospodarczej stałą umowę o współpracy w formie B2B? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Czy wnioskodawca posiada w ramach wykonywanej jednoosobowej działalności gospodarczej stałą umowę o współpracy w formie B2B? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Forma opodatkowania w roku ubiegłym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt: <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku ubiegłym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt: <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku ubiegłym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt: <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku ubiegłym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt: <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa	Forma opodatkowania w roku ubiegłym: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt: <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa
Forma opodatkowania w roku poprzedzającym rok ubiegły: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa <i>Jeśli wybrano jedną z powyższych form proszę uzupełnić informacje za rok poprzedzający rok ubiegły:</i> Łączny przychód: PLN Liczba rozliczonych miesięcy: PLN <input type="checkbox"/> karta podatkowa (proszę uzupełnić poniższą informację)	Forma opodatkowania w roku poprzedzającym rok ubiegły: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa <i>Jeśli wybrano jedną z powyższych form proszę uzupełnić informacje za rok poprzedzający rok ubiegły:</i> Łączny przychód: PLN Liczba rozliczonych miesięcy: PLN <input type="checkbox"/> karta podatkowa (proszę uzupełnić poniższą informację)	Forma opodatkowania w roku poprzedzającym rok ubiegły: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa <i>Jeśli wybrano jedną z powyższych form proszę uzupełnić informacje za rok poprzedzający rok ubiegły:</i> Łączny przychód: PLN Liczba rozliczonych miesięcy: PLN <input type="checkbox"/> karta podatkowa (proszę uzupełnić poniższą informację)	Forma opodatkowania w roku poprzedzającym rok ubiegły: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa <i>Jeśli wybrano jedną z powyższych form proszę uzupełnić informacje za rok poprzedzający rok ubiegły:</i> Łączny przychód: PLN Liczba rozliczonych miesięcy: PLN <input type="checkbox"/> karta podatkowa (proszę uzupełnić poniższą informację)	Forma opodatkowania w roku poprzedzającym rok ubiegły: <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – podatek liniowy <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) – skala podatkowa <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> pełna księgowość – podatek liniowy <input type="checkbox"/> pełna księgowość – skala podatkowa <i>Jeśli wybrano jedną z powyższych form proszę uzupełnić informacje za rok poprzedzający rok ubiegły:</i> Łączny przychód: PLN Liczba rozliczonych miesięcy: PLN <input type="checkbox"/> karta podatkowa (proszę uzupełnić poniższą informację)
Stawka zryczałtowanego podatku: PLN	Stawka zryczałtowanego podatku: PLN	Stawka zryczałtowanego podatku: PLN	Stawka zryczałtowanego podatku: PLN	Stawka zryczałtowanego podatku: PLN
<input type="checkbox"/> umowa zlecenie / o dzieło Średnia miesięczna kwota ponoszonych kosztów realizacji umowy/umów	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie / o dzieło Średnia miesięczna kwota ponoszonych kosztów realizacji umowy/umów	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie / o dzieło Średnia miesięczna kwota ponoszonych kosztów realizacji umowy/umów	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie / o dzieło Średnia miesięczna kwota ponoszonych kosztów realizacji umowy/umów	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie / o dzieło Średnia miesięczna kwota ponoszonych kosztów realizacji umowy/umów
<input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski	<input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski	<input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski	<input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski	<input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski
<input type="checkbox"/> najem nieruchomości / dzierżawa	<input type="checkbox"/> najem nieruchomości / dzierżawa	<input type="checkbox"/> najem nieruchomości / dzierżawa	<input type="checkbox"/> najem nieruchomości / dzierżawa	<input type="checkbox"/> najem nieruchomości / dzierżawa
<input type="checkbox"/> emerytura	<input type="checkbox"/> emerytura	<input type="checkbox"/> emerytura	<input type="checkbox"/> emerytura	<input type="checkbox"/> emerytura
<input type="checkbox"/> renta	<input type="checkbox"/> renta	<input type="checkbox"/> renta	<input type="checkbox"/> renta	<input type="checkbox"/> renta
<input type="checkbox"/> dochód marynarza	<input type="checkbox"/> dochód marynarza	<input type="checkbox"/> dochód marynarza	<input type="checkbox"/> dochód marynarza	<input type="checkbox"/> dochód marynarza
<input type="checkbox"/> działalność rolna Data rozpoczęcia:(RRRR/MM) ___/___ Ilość hektarów przeliczeniowych: z bieżącego roku: z ubiegłego roku: z roku poprzedzającego rok ubiegły:	<input type="checkbox"/> działalność rolna Data rozpoczęcia:(RRRR/MM) ___/___ Ilość hektarów przeliczeniowych: z bieżącego roku: z ubiegłego roku: z roku poprzedzającego rok ubiegły:	<input type="checkbox"/> działalność rolna Data rozpoczęcia:(RRRR/MM) ___/___ Ilość hektarów przeliczeniowych: z bieżącego roku: z ubiegłego roku: z roku poprzedzającego rok ubiegły:	<input type="checkbox"/> działalność rolna Data rozpoczęcia:(RRRR/MM) ___/___ Ilość hektarów przeliczeniowych: z bieżącego roku: z ubiegłego roku: z roku poprzedzającego rok ubiegły:	<input type="checkbox"/> działalność rolna Data rozpoczęcia:(RRRR/MM) ___/___ Ilość hektarów przeliczeniowych: z bieżącego roku: z ubiegłego roku: z roku poprzedzającego rok ubiegły:
<input type="checkbox"/> dodatkowy dochód na dziecko (alimenty/ renta)	<input type="checkbox"/> dodatkowy dochód na dziecko (alimenty/ renta)	<input type="checkbox"/> dodatkowy dochód na dziecko (alimenty/ renta)	<input type="checkbox"/> dodatkowy dochód na dziecko (alimenty/ renta)	<input type="checkbox"/> dodatkowy dochód na dziecko (alimenty/ renta)
<input type="checkbox"/> inna forma dochodu (jaka?):	<input type="checkbox"/> inna forma dochodu (jaka?):	<input type="checkbox"/> inna forma dochodu (jaka?):	<input type="checkbox"/> inna forma dochodu (jaka?):	<input type="checkbox"/> inna forma dochodu (jaka?):
<input type="checkbox"/> brak dochodu	<input type="checkbox"/> brak dochodu	<input type="checkbox"/> brak dochodu	<input type="checkbox"/> brak dochodu	<input type="checkbox"/> brak dochodu

E. DODATKOWE INFORMACJE O DOCHODACH nieujawnionych w części D

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Czy wnioskodawca prowadzi lub prowadził w ciągu ostatnich 36 miesięcy działalność gospodarczą, z której dochody nie są przedstawiane do badania zdolności kredytowej?	<input type="checkbox"/> TAK (proszę wskazać poniższe informacje):	<input type="checkbox"/> TAK (proszę wskazać poniższe informacje):	<input type="checkbox"/> TAK (proszę wskazać poniższe informacje):	<input type="checkbox"/> TAK (proszę wskazać poniższe informacje):
	1) nazwa firmy:	1) nazwa firmy:	1) nazwa firmy:	1) nazwa firmy:
	2) NIP:	2) NIP:	2) NIP:	2) NIP:
	3) REGON	3) REGON	3) REGON	3) REGON
	4) Czy działalność jest prowadzona w formie spółki? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4) Czy działalność jest prowadzona w formie spółki? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4) Czy działalność jest prowadzona w formie spółki? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4) Czy działalność jest prowadzona w formie spółki? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

F. INFORMACJE O GOSPODARSTWACH DOMOWYCH które tworzą Wnioskodawcy wraz z innymi osobami

	Gospodarstwo domowe nr 1	Gospodarstwo domowe nr 2	Gospodarstwo domowe nr 3	Gospodarstwo domowe nr 4
1 Wnioskodawcy, którzy tworzą gospodarstwo domowe	<input type="checkbox"/> Wnioskodawca 1 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 2 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 3 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 4	<input type="checkbox"/> Wnioskodawca 1 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 2 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 3 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 4	<input type="checkbox"/> Wnioskodawca 1 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 2 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 3 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 4	<input type="checkbox"/> Wnioskodawca 1 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 2 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 3 <input type="checkbox"/> Wnioskodawca 4
2 Liczba osób w gospodarstwie domowym (Wnioskodawcy oraz osoby pozostające na ich utrzymaniu)				
3 Liczba dzieci w gospodarstwie domowym				
4 Miesięczny koszt utrzymania gospodarstwa domowego (łącznie z kosztami utrzymania nieruchomości)				
Informacje o nieruchomości w której osoby z gospodarstwa domowego będą zamieszkiwały po udzieleniu kredytu	5 położenie (miejscowość)			
	6 rodzaj nieruchomości <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> mieszkanie	<input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> mieszkanie	<input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> mieszkanie	<input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> mieszkanie
	7 powierzchnia użytkowa			
	8 czy nieruchomość powiązana z kredytem? <input type="checkbox"/> jest celem kredytowania <input type="checkbox"/> jest przedmiotem zabezpieczenia <input type="checkbox"/> jest niezwiązana z kredytem	<input type="checkbox"/> jest celem kredytowania <input type="checkbox"/> jest przedmiotem zabezpieczenia <input type="checkbox"/> jest niezwiązana z kredytem	<input type="checkbox"/> jest celem kredytowania <input type="checkbox"/> jest przedmiotem zabezpieczenia <input type="checkbox"/> jest niezwiązana z kredytem	<input type="checkbox"/> jest celem kredytowania <input type="checkbox"/> jest przedmiotem zabezpieczenia <input type="checkbox"/> jest niezwiązana z kredytem	☐ jest celem kredytowania ☐ jest przedmiotem zabezpieczenia ☐ jest niezwiązana z kredytem

G. ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCÓW

G.1. KREDYTY /POŻYCZKI /KARTY KREDYTOWE /LIMITY W RACHUNKU BIEŻĄCYM, W TYM UDZIELONE PORĘCZENIA KREDYTÓW I POŻYCZEK ORAZ ZOBOWIĄZANIA ZACIĄGNIĘTE W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ZA KTÓRE OSOBISTĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ PONOSI WNIOSKODAWCA:
(proszę wypełnić poniższą tabelę)

Rodzaj zobowiązania *	Przyznana kwota w PLN	Kwota raty miesięcznej w PLN	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Waluta produktu	Czy będzie spłacony wnioskowany m kredytem? **	Czy zobowiązanie firmowe? **	Czy Klient deklaruje obniżenie limitu/ zamknąć produkt przed wypłatą kredytu? **	Wysokość nowego limitu/ raty kredytowej	Posiadacz zobowiązania (Wnioskodawca)			
									1	2	3	4
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)			
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* kredyt konsumpcyjny, kredyt konsolidacyjny, kredyt samochodowy, kredyt mieszkaniowy, pożyczka hipoteczna, limit w rachunku bieżącym, poręczenie, karta kredytowa, kredyt inwestycyjny, kredyt obrotowy, leasing operacyjny, leasing finansowy, inne
** należy zaznaczyć w przypadku odpowiedzi twierdzącej

G.2. POZOSTAŁE ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE (NALEŻY Podać wartości ŚREDNIOMIESIĘCZNE ZOBOWIĄZAŃ)

ALIMENTY	ZAKŁADOWY FUNDUSZ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH (ZFŚP)	OBciążENIE z TYTUŁU OBSŁUGI BIEŻĄCEJ STRATY z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ *	INNE ZOBOWIĄZANIA o STAŁYM CHARAKTERZE, w TYM OPLATY i SKŁADKI	SKŁADKI UBEZPIECZEŃ NIERUCHOMOŚCI **	SKŁADKI UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE ***	NALEŻNE PODATKI
PLN	PLN	PLN	PLN	PLN	PLN	PLN

* w przypadku Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą gdy dochód z nich nie jest uwzględniany w obliczeniach zdolności kredytowej
** obowiązkowo należy podać łączną kwotę składek, w przypadku gdy Wnioskodawca płaci obowiązkowe ubezpieczenie nieruchomości w związku z obsługą kredytów hipotecznych w innych bankach
*** obowiązkowo należy podać łączną kwotę składek, w przypadku gdy Wnioskodawca płaci obowiązkowe ubezpieczenie na życie w związku z obsługą kredytów hipotecznych w innych bankach

H. AKTYWA WNIOSKODAWCÓW

Opis składnika aktywów		Czy finansowane kredytem?	Czy do upłynienia? **	Czy środki ze sprzedaży przeznaczone na zakup kredytowanej nieruchomości? **
Rodzaj składnika aktywów (nieruchomości /lokaty /akcje)	Wartość			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* dotyczy posiadanych nieruchomości - w przypadku posiadania kredytu hipotecznego przeznaczonego na: zakup/budowę/remont lub wykończenie tej nieruchomości

** w przypadku przeprowadzanej lub planowanej w najbliższym czasie sprzedaży nieruchomości lub w przypadku, gdy nieruchomość jest przedmiotem umowy najmu, zgodnie z którą koszty utrzymania ponosi najemca

*** należy zaznaczyć posiadaczy danego aktywa

I. ZABEZPIECZENIE KREDYTU

I.1. DANE NIERUCHOMOŚCI STANOWIĄCEJ PRZEDMIOT ZABEZPIECZENIA HIPOTEKĄ

	Nieruchomość 1	Nieruchomość 2	Nieruchomość 3
1	Hipoteka na nieruchomości <input type="checkbox"/> kredytowanej <input type="checkbox"/> innej niż kredytowana	<input type="checkbox"/> kredytowanej <input type="checkbox"/> innej niż kredytowana	<input type="checkbox"/> kredytowanej <input type="checkbox"/> innej niż kredytowana
2	Czy nieruchomość ma urzędową KW? <input type="checkbox"/> TAK - nr księgi wieczystej	<input type="checkbox"/> TAK - nr księgi wieczystej	<input type="checkbox"/> TAK - nr księgi wieczystej
3	Czy w nieruchomości prowadzona jest /będzie działalność gospodarcza? (dotyczy całej posesji, w tym garażu) <input type="checkbox"/> TAK – procent powierzchni, na której jest/będzie prowadzona działalność gospodarcza% <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK – procent powierzchni, na której jest/będzie prowadzona działalność gospodarcza% <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK – procent powierzchni, na której jest/będzie prowadzona działalność gospodarcza% <input type="checkbox"/> NIE
4	Deklarowana wartość nieruchomości *		
5	Cechy nieruchomości <input type="checkbox"/> ** 1) nieruchomość wpisana do rejestru zabytków / objęta ochroną konserwatorską 2) na działce występują zabudowania pokryte eternitem 3) lokal położony częściowo lub w całości w suterenie <input type="checkbox"/> *** 1) dom całoroczny na działce rekreacyjnej 2) nieruchomość rolna $\geq 0,5$ ha 3) nieruchomość leśna	<input type="checkbox"/> ** 1) nieruchomość wpisana do rejestru zabytków / objęta ochroną konserwatorską 2) na działce występują zabudowania pokryte eternitem 3) lokal położony częściowo lub w całości w suterenie <input type="checkbox"/> *** 1) dom całoroczny na działce rekreacyjnej 2) nieruchomość rolna $\geq 0,5$ ha 3) nieruchomość leśna	<input type="checkbox"/> ** 1) nieruchomość wpisana do rejestru zabytków / objęta ochroną konserwatorską 2) na działce występują zabudowania pokryte eternitem 3) lokal położony częściowo lub w całości w suterenie <input type="checkbox"/> *** 1) dom całoroczny na działce rekreacyjnej 2) nieruchomość rolna $\geq 0,5$ ha 3) nieruchomość leśna
6	Wypełnij jeśli hipoteka na innej nieruchomości niż kredytowana		
7	Adres nieruchomości ulica i numer	ulica i numer	ulica i numer
	kod pocztowy i miejscowość	kod pocztowy i miejscowość	kod pocztowy i miejscowość
	Numer działki	Numer działki	Numer działki
8	Rodzaj nieruchomości <input type="checkbox"/> mieszkanie <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> niezabudowana działka gruntu <input type="checkbox"/> miejsce postojowe/garaż/komórka lokatorska	<input type="checkbox"/> mieszkanie <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> niezabudowana działka gruntu <input type="checkbox"/> miejsce postojowe/garaż/ komórka lokatorska	<input type="checkbox"/> mieszkanie <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> niezabudowana działka gruntu <input type="checkbox"/> miejsce postojowe/garaż/ komórka lokatorska
9	Rodzaj prawa do nieruchomości <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do nieruchomości <input type="checkbox"/> własność/odrębna własność lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste działki gruntu	<input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do nieruchomości <input type="checkbox"/> własność/odrębna własność lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste działki gruntu	<input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do nieruchomości <input type="checkbox"/> własność/odrębna własność lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste działki gruntu

* W przypadku niedołączenia do Wniosku operatu szacunkowego dla nieruchomości, podanie szacowanej wartości nieruchomości jest obowiązkowe a analiza Wniosku przeprowadzana jest w oparciu o podaną wartość. Operat szacunkowy dla nieruchomości może być dostarczony bezpośrednio przez klienta lub pozyskany w wyniku złożonego i opłaconego przez klienta zlecenia wykonania operatu. Pozytywna weryfikacja przez Bank wartości tej nieruchomości oraz założeń, parametrów rynkowych przyjętych na potrzeby wyceny pozwoli Bankowi na przygotowanie bardziej zindywidualizowanych informacji na temat kredytu.

** 1) i 2) dotyczy domów / działek gruntu; 3) dotyczy lokali mieszkalnych.

*** 1) zgodnie z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego lub decyzją o warunkach zabudowy; 2) i 3) zgodnie z klasyfikacją gruntu wpisaną w rejestrze gruntów.

I.2. INNE ZABEZPIECZENIA

poręczenie cywilne – do czasu wpisu hipoteki do księgi wieczystej nieruchomości należącej do osoby trzeciej, w tym osób spokrewnionych z Wnioskodawcą w pierwszej linii (rodzice-dzieci)

J. OŚWIADCZENIA BANKU

Bank Millennium SA informuje, że zasady udzielenia kredytu /pożyczki zawarte są w "Regulaminie kredytowania osób fizycznych w ramach usług bankowości hipotecznej w Banku Millennium SA, dostępnym w placówkach Banku Millennium i na stronie internetowej www.bankmillennium.pl. Dokumenty załączone do Wniosku stanowią podstawę podjęcia decyzji i nie podlegają zwrotowi.

Bank Millennium SA informuje, że zawarcie umowy dotyczącej nowego zobowiązania kredytowego lub zwiększenie kwoty zobowiązań kredytowych obecnie posiadanych przed wypłatą wnioskowanego kredytu /pożyczki może skutkować odmową jego wypłaty.

Oprocentowanie okresowo stałe – oprocentowanie stałe przez 60 miesięcy od uruchomienia kredytu oraz zmienne w dalszym okresie kredytowania, chyba że Strony w aneksie do umowy kredytu uzgodnią nową stałą stopę oprocentowania na kolejny 60-miesięczny okres kredytowania.
 Oprocentowanie zmienne kredytu stanowi sumę marży Banku i wskaźnika referencyjnego WIBOR 6M.

Ocena zdolności kredytowej pozwala na określenie możliwości spłaty zaciągniętego kredytu hipotecznego wraz z odsetkami w terminach określonych w umowie o kredyt hipoteczny i dokonywana jest na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku. Odmowa przekazania informacji niezbędnych do oceny lub weryfikacji zdolności kredytowej skutkuje brakiem możliwości udzielenia kredytu.

Bank informuje, że przekazał Wnioskodawcy/ Wnioskodawcom „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Banku Millennium S.A.” oraz „Klauzulę informacyjną” dotyczącą Biura Informacji Kredytowej.

Bank informuje, że w zakresie oferowania ubezpieczenia na życie pod nazwą Życie pod ochroną jest agentem ubezpieczeniowym działającym w imieniu Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie Europa S.A.
 Partner realizuje wyłącznie czynności pośrednictwa kredytowego (dotyczy wniosku składanego za pośrednictwem przedsiębiorcy współpracującego z Bankiem). Nie jest uprawniony do przedstawiania warunków ubezpieczenia na życie oferowanego za pośrednictwem Banku. Ofertę ubezpieczenia przedstawić może wyłącznie uprawniony pracownik Banku posiadający wydane przez Bank stosowne upoważnienie.
 Informacje na temat warunków ubezpieczenia na życie pod nazwą Życie pod ochroną oferowanego za pośrednictwem Banku dostępne są: w placówkach Banku, na stronie internetowej www.bankmillennium.pl oraz pod numerem infolinii 801 331 331 lub (+48) 22 598 40 40.

Skorzystanie z oferty polegającej na obniżeniu oprocentowania w związku z korzystaniem z innych produktów lub usług finansowych nie jest warunkiem uzyskania kredytu hipotecznego, ale ma wpływ na jego warunki cenowe. Bank informuje, że kredyt hipoteczny jest dostępny również bez dodatkowych produktów lub usług finansowych.

K. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

należy wypełnić w przypadku Wnioskodawców nie będących klientami Banku
 Oświadczam że w świetle niżej przytoczonych przepisów Ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu jestem osobą*:

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
1) zajmującą eksponowane stanowisko polityczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2) członkiem rodziny osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3) bliskim współpracownikiem osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
 W przypadku wskazania TAK w co najmniej jednej z powyższych pozycji
 Dodatkowo oświadczam, że moim źródłem pochodzenia majątku jest:

4	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Wynagrodzenie za pracę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dochody z działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wolny zawód	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darowizna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spadek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wygrana losowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dochody z majątku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kredyt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Zgodnie z Ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Bank Millennium S.A. ma obowiązek ustalenia czy klienci banku: 1) zajmują eksponowane stanowisko polityczne (PEP), 2) są rodzinną osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne, 3) są bliskimi współpracownikami osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

Przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się osobę fizyczną zajmującą znaczące stanowiska lub pełniące znaczące funkcje publiczne, w tym:

A. szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
 B. członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
 C. członków organów zarządzających partii politycznych,
 D. członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybunałów nadzwyczajnych,
 E. członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
 F. ambasadorów, chargés d'affaires oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
 G. członków 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,
 H. dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
 I. dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
 J. inne osoby zajmujące stanowiska publiczne lub pełniące funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej.

Przez członka rodziny osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

a. małżonka lub osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,
 b. dziecko osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
 c. rodziców osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.

Przez bliskiego współpracownika osoby zajmującą eksponowane stanowisko polityczne rozumie się:

A. osoby fizyczne będące beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
 B. osoby fizyczne będące jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

5) Oświadczam, że z sumy dochodów, które przedstawiłem jako podstawę do oceny mojej zdolności kredytowej, obecnie przeznaczam PLN miesięcznie na pokrycie bieżących strat z działalności gospodarczej, którą prowadzę**.

** w przypadku wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą gdy dochód z nich nie jest uwzględniany w obliczeniach zdolności kredytowej

Przyjmuję do wiadomości, że jeśli okaże się, że produkt ubezpieczeniowy jest niedopasowany do wymagań i potrzeb któregokolwiek z wnioskodawców lub wynik ankiety medycznej któregokolwiek z wnioskodawców uniemożliwi zawarcie umowy ubezpieczenia na życie oferowanego za pośrednictwem Banku, udzielenie kredytu z obniżką oprocentowania z tytułu ubezpieczenia nie będzie możliwe. W takim przypadku pracownik Banku poinformuje mnie o możliwościach uzyskania kredytu hipotecznego na zmienionych warunkach.***

*** w przypadku wnioskodawcy wnioskującego o ofertę dodatkową z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego („Kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu (...) przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu (...) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”) oświadczamy że wszystkie podane przez mnie / przez nas dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank danych podanych w niniejszym Wniosku i załączonych do niego dokumentach, w szczególności w drodze telefonicznej weryfikacji.
 Przyjmuję do wiadomości, że Bank zatrzymuje oryginał Wniosku i dołączone do niego na każdym etapie rozpatrywania załączniki, które stanowią jego integralną część, nawet jeżeli umowa o udzielenie wnioskowanego kredytu nie zostanie zawarta.

Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie nowych umów dotyczących zobowiązań kredytowych lub zwiększenie kwoty zobowiązań kredytowych obecnie posiadanych przed wypłatą kredytu, o który wnioskuję, może skutkować odmową jego wypłaty.

Przyjmuję do wiadomości, że na wskazany adres e-mail Bank przekaże mi informacje dotyczące ubezpieczenia Życie pod ochroną. ***

*** w przypadku wniosku złożonego za pośrednictwem przedsiębiorcy współpracującego z Bankiem z ofertą dodatkową z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku oraz wskazania adresu e-mail

Przyjmuję do wiadomości, że na wskazany numer telefonu skontaktuje się ze mną pracownik Banku celem przeprowadzenia ankiet wymaganych przed zawarciem umowy ubezpieczenia, tj. ankiety wymagań i potrzeb klienta oraz ankiety medycznej.***

*** w przypadku wniosku o ofertę dodatkową z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku

Potwierdzam otrzymanie dokumentu Ogólne informacje dotyczące umowy o kredyt hipoteczny.

Upoważniam każdego z pozostałych wnioskodawców do samodzielnego złożenia w moim imieniu oświadczenia o zmianie wyboru oferty kredytu, jeśli okaże się, że wybrana przeze mnie oferta kredytu z obniżką oprocentowania z tytułu zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku nie jest dostępna. ***

TAK / NIE / NIE DOTYCZY

*** w przypadku wniosku dla więcej niż jednego wnioskodawcy, w przypadku wyboru oferty dodatkowej z obniżeniem oprocentowania o 0,2 p.p. w przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia na życie za pośrednictwem Banku.

w przypadku wyboru promocji EKO
 Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z Regulaminem promocji EKO dla kredytu hipotecznego – 4 edycja i akceptuję jego warunki.

<TAG wycinający dla dokumentu podpisywanego elektronicznie>

Data złożenia Wniosku .....	.....
Podpisy Wnioskodawców	Pieczętka imienna lub imię i nazwisko osoby przyjmującej Wniosek oraz jej podpis

Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4

Podpisanie Wniosku przez osobę upoważnioną przez Bank oznacza również dokonanie sprawdzenia tożsamości każdego z Wnioskodawców, oraz stanowi potwierdzenie własnoręczności złożonego przez Wnioskodawców podpisu. Dane zawarte we Wniosku są zgodne z danymi zawartymi w okazanych przez Wnioskodawców dokumentach

Pamiętaj! Operat szacunkowy dla nieruchomości możesz samodzielnie dostarczyć do Banku. Jeśli nie posiadasz wyceny nieruchomości, Twoje zlecenie wykonania operatu szacunkowego Bank może przekazać do wybranego przez Ciebie jednego z współpracujących z Bankiem podmiotów zrzeszających niezależnych rzeczoznawców. Opłatę za usługę wykonania operatu szacunkowego wpłacasz na rachunek podmiotu zewnętrznego. Bank nie pobiera wynagrodzenia za przekazanie zlecenia.

<TAG treść dla dokumentu podpisywanego elektronicznie>

[Kredytobiorca oświadcza, że zapoznał się z treścią Wniosku o udzielenie informacji o kredycie i akceptuje ją w wyżej wymienionym brzmieniu. Potwierdzenie podpisania Wniosku o udzielenie informacji o kredycie zawarte jest w Danych Systemowych Oświadczenia.

Certyfikat potwierdzający, odpowiednio, podpis elektroniczny upoważnionego przedstawiciela Banku lub pieczęć elektroniczną Banku oraz potwierdzający integralność dokumentu został wydany przez dostawcę usług zaufania, w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.

L. INFORMACJE O WNIOSKU <small>(wypełnia osoba przyjmująca Wniosek)</small>	
1	Nr placówki Banku <small>(jeśli Wniosek składany w placówce Banku)</small>
2	ID pracownika Banku <small>(jeśli Wniosek składany w placówce Banku)</small>
3	Kod Partnera <small>(w przypadku Wniosku składanego za pośrednictwem przedsiębiorcy współpracującego z Bankiem)</small>

Dodatkowe informacje /uwagi osoby przyjmującej Wniosek

<TAG treść dla dokumentu podpisywanego elektronicznie>

Dokument wygenerowany z systemu informatycznego Banku, sporządzony w formie elektronicznej, zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe, spełnia wymagania formy pisemnej. Dokument zgodny z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 09 marca 2020 r w sprawie dokumentów związanych z czynnościami bankowymi, sporządzanych na informatycznych nośnikach danych . Podpisanie[nazwa dokumentu] nr [id symulacji] potwierdzone Danymi Systemowymi Oświadczenia. Integralność dokumentu jest potwierdzona, odpowiednio, podpisem elektronicznym lub pieczęcią elektroniczną, których ważność może zostać zweryfikowana certyfikatem wydanym przez dostawcę usług zaufania, w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.