

Wniosek o zmianę warunków umowy nr _____



W niniejszym wniosku kredytowym (dalej: Wniosek) przez określenie „Bank” rozumie się Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa, wpisany pod nr KRS 0000010186 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.

Przez nieuzupełnienie/ nie wykreślenie pól rozumie się, że zawarte w nich informacje nie dotyczą Wnioskodawcy/-ów. Wszystkie strony wniosku powinny zostać zaparafowane przez Wnioskodawców, z wyjątkiem stron zawierających jego czytelny podpis.

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

A. ZAKRES ZMIANY WARUNKÓW UMOWY (rodzaj wnioskowanej zmiany)	
<input type="checkbox"/>	podwyższenie kredytu/ pożyczki
	cel podwyższenia
	wnioskowana kwota podwyższenia
	zabezpieczenie przejściowe: <input type="checkbox"/> prowizja za podwyższone ryzyko <input type="checkbox"/> inne (jakie):
	(do czasu dokonania wpisu hipoteki do księgi wieczystej nieruchomości od kwoty podwyższenia)
	cesja praw z umowy ubezpieczenia na życie kredytobiorców po podwyższeniu * <input type="checkbox"/> polisa za pośrednictwem Banku Millennium <input type="checkbox"/> polisa indywidualna
<input type="checkbox"/>	przyłączenie kredytobiorcy
	imię i nazwisko osoby przyłączanej
	cesja praw z umowy ubezpieczenia na życie wnioskodawcy przyłączanego do kredytu <input type="checkbox"/> polisa za pośrednictwem Banku Millennium <input type="checkbox"/> polisa indywidualna
<input type="checkbox"/>	odłączenie kredytobiorcy /spadkobiercy
	imię i nazwisko osoby odłączanej
<input type="checkbox"/>	wydłużenie terminu uruchomienia pozostałej kwoty kredytu
	ostateczny termin wypłaty kredytu (data)
<input type="checkbox"/>	wprowadzanie /wydłużenie okresu karencji
	okres karencji od dnia złożenia wniosku o zmianę (miesiące)
<input type="checkbox"/>	skrócenie okresu kredytowania
	liczba miesięcy pozostająca do spłaty po dokonaniu zmiany (licząc od dnia złożenia wniosku o zmianę)
<input type="checkbox"/>	zmiana systemu spłaty na raty malejące
<input type="checkbox"/>	inna zmiana (jaka?)
Informacje dodatkowe dotyczące wnioskowanej zmiany /uzasadnienie wniosku o zmianę warunków	

* w przypadku, gdy przed zmianą warunków umowy zabezpieczeniem kredytu /pożyczki jest cesja z grupowego ubezpieczenia na życie zawartego za pośrednictwem Banku w PZU ubezpieczenie to zmienione zostanie na wybrane ubezpieczenie indywidualne*

B. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH				
	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
1	Nazwisko i imię			
2	PESEL			
3	<input type="checkbox"/> zamężna / żonaty: Rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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: Rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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: Rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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: Rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> panna /kawaler <input type="checkbox"/> wdowa /wdowiec <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> konkubinat
4	<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"/> inne (jakie) _____ z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<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"/> inne (jakie) _____ z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<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"/> inne (jakie) _____ z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<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"/> inne (jakie) _____ z wnioskodawcą <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
5	Adres zamieszkania			
6	Adres do korespondencji <i>(należy uzupełnić, jeśli inny niż wskazany powyżej)</i>			
7	Obywatelstwo			
8	Telefon			
9	Adres e-mail			
10	<input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, mgr, dr, dr hab., doc., prof. itp.) <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 (licencjat, mgr, dr, dr hab., doc., prof. itp.) <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 (licencjat, mgr, dr, dr hab., doc., prof. itp.) <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 (licencjat, mgr, dr, dr hab., doc., prof. itp.) <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) _____
11	<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"/> gospodyni domowa <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"/> gospodyni domowa <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"/> gospodyni domowa <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"/> gospodyni domowa <input type="checkbox"/> emeryt /rencista <input type="checkbox"/> uczeń /student <input type="checkbox"/> bezrobotny

C. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH (nie dotyczy kredytobiorcy odłączonego od kredytu) <i>(należy wypełnić w przypadku, gdy w okresie ostatnich 12 miesięcy Wnioskodawca dostarczał do Banku dokumenty związane z uzyskiwanym dochodem w celu podjęcia przez Bank decyzji kredytowej dotyczącej kredytu hipotecznego)</i>				
	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Oświadczam, że w odniesieniu do danych zawartych w dokumentach związanych z uzyskiwanym dochodem, przedkładanych w Banku w ostatnich 12 miesiącach:	- forma uzyskiwania dochodu zmieniła się:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	- pracodawca zmienił się:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	- moje dochody są niższe:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W przypadku gdy, dochody Wnioskodawców są nie niższe niż wskazane na ostatnio przedkładanych w Banku dokumentach oraz nie nastąpiła zmiana formy uzyskiwania dochodu ani zmiana pracodawcy wypełnienie części D-E wniosku nie jest konieczne, przy czym Bank po analizie wniosku może zwrócić się o uzupełnienie poniższych danych.				

D. INFORMACJE O ŹRÓDŁACH UZYSKIWANIA DOCHODÓW			
Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
<input type="checkbox"/> umowa o pracę Czy Wnioskodawca przebywa na długotrwałym zwolnieniu (powyżej 30 dni) <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży lub Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE (proszę wypełnić oświadczenie w części K wniosku) 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 (powyżej 30 dni) <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży lub Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE (proszę wypełnić oświadczenie w części K wniosku) 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 (powyżej 30 dni) <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży lub Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE (proszę wypełnić oświadczenie w części K wniosku) 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 (powyżej 30 dni) <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE Czy zwolnienie występuje w okresie ciąży lub Wnioskodawca przebywa na urlopie macierzyńskim? <input type="checkbox"/> TAK (proszę odpowiedzieć na pytanie poniżej) <input type="checkbox"/> NIE (proszę wypełnić oświadczenie w części K wniosku) Czy Wnioskodawca będzie korzystał z urlopu wychowawczego po urlopie macierzyńskim (tacierzyńskim) /rodzicielskim? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza Data rozpoczęcia (RRRR/MM) ____/____ Forma opodatkowania <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) <input type="checkbox"/> zasady ogólne – uproszczona forma wpłaty zaliczek <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość Czy w ostatnich 12 miesiącach nastąpiła zmiana formy opodatkowania? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Opis działalności:	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza Data rozpoczęcia (RRRR/MM) ____/____ Forma opodatkowania <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) <input type="checkbox"/> zasady ogólne – uproszczona forma wpłaty zaliczek <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość Czy w ostatnich 12 miesiącach nastąpiła zmiana formy opodatkowania? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Opis działalności:	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza Data rozpoczęcia (RRRR/MM) ____/____ Forma opodatkowania <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) <input type="checkbox"/> zasady ogólne – uproszczona forma wpłaty zaliczek <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość Czy w ostatnich 12 miesiącach nastąpiła zmiana formy opodatkowania? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Opis działalności:	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza Data rozpoczęcia (RRRR/MM) ____/____ Forma opodatkowania <input type="checkbox"/> zasady ogólne (KPiR) <input type="checkbox"/> zasady ogólne – uproszczona forma wpłaty zaliczek <input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> pełna księgowość Czy w ostatnich 12 miesiącach nastąpiła zmiana formy opodatkowania? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Opis działalności:
<input type="checkbox"/> umowa zlecenia Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%
<input type="checkbox"/> umowa o dzieło Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> umowa o dzieło Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> umowa o dzieło Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> umowa o dzieło Rzeczywiste koszty uzyskania przychodu % Ustawowe koszt uzyskania przychodu <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50%
<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	<input type="checkbox"/> najem nieruchomości	<input type="checkbox"/> najem nieruchomości	<input type="checkbox"/> najem nieruchomości
<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"/> dochód marynarza	<input type="checkbox"/> dochód marynarza	<input type="checkbox"/> dochód marynarza	<input type="checkbox"/> dochód marynarza
<input type="checkbox"/> działalność rolna	<input type="checkbox"/> działalność rolna	<input type="checkbox"/> działalność rolna	<input type="checkbox"/> działalność rolna
<input type="checkbox"/> dzierżawa	<input type="checkbox"/> dzierżawa	<input type="checkbox"/> dzierżawa	<input type="checkbox"/> dzierżawa
<input type="checkbox"/> świadczenia otrzymywane na dzieci (tj. alimenty, renty, stypendia) Liczba dzieci na które otrzymywanie jest świadczenie: Kwota świadczeń łącznie na wszystkie dzieci:	<input type="checkbox"/> świadczenia otrzymywane na dzieci (tj. alimenty, renty, stypendia) Liczba dzieci na które otrzymywanie jest świadczenie: Kwota świadczeń łącznie na wszystkie dzieci:	<input type="checkbox"/> świadczenia otrzymywane na dzieci (tj. alimenty, renty, stypendia) Liczba dzieci na które otrzymywanie jest świadczenie: Kwota świadczeń łącznie na wszystkie dzieci:	<input type="checkbox"/> świadczenia otrzymywane na dzieci (tj. alimenty, renty, stypendia) Liczba dzieci na które otrzymywanie jest świadczenie: Kwota świadczeń łącznie na wszystkie dzieci:
<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

E. DODATKOWE INFORMACJE O DOCHODACH				
Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy była zawieszona lub zamknięta działalność gospodarcza? <small>(naależy wypełnić część G.2. – jeśli dotyczy w przypadku działalności prowadzonej w ciągu ostatnich 12 miesięcy)</small>	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
	<input type="checkbox"/> zawieszona <input type="checkbox"/> zamknięta Data zawieszenia /zamknięcia (RRRR/MM) ____/____	<input type="checkbox"/> zawieszona <input type="checkbox"/> zamknięta Data zawieszenia /zamknięcia (RRRR/MM) ____/____	<input type="checkbox"/> zawieszona <input type="checkbox"/> zamknięta Data zawieszenia /zamknięcia (RRRR/MM) ____/____	<input type="checkbox"/> zawieszona <input type="checkbox"/> zamknięta Data zawieszenia /zamknięcia (RRRR/MM) ____/____

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 inne osoby, w tym dzieci i osoby bez dochodu)				
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
	7 powierzchnia użytkowa			
	8 nieruchomość w relacji do kredytu stanowi:	<input type="checkbox"/> cel <input type="checkbox"/> zabezpieczenie <input type="checkbox"/> nie związana	<input type="checkbox"/> cel <input type="checkbox"/> zabezpieczenie <input type="checkbox"/> nie związana	<input type="checkbox"/> cel <input type="checkbox"/> zabezpieczenie <input type="checkbox"/> nie związana

G. ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCÓW (nie dotyczy Wnioskodawcy odłączanego od kredytu)

G.1. KREDYTY /POŻYCZKI /KARTY KREDYTOWE /UDZIELONE PORĘCZENIA KREDYTÓW I POŻYCZEK:

Rodzaj zobowiązania *	Nazwa Banku / innego podmiotu	Przyznana kwota w PLN	Kwota raty miesięcznej w PLN **	Kwota pozostała do spłaty w PLN	Waluta produktu	Czy będzie spłacony wnioskowanym kredytem? ***	Czy Klient deklaruje obniżyć limit/ zamknąć produkt przed wypłatą kredytu? ***	Data podpisania umowy **	Data wygaśnięcia umowy **	Posiadacz zobowiązania (Wnioskodawca)			
										1	2	3	4
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)			
1						<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"/>
3						<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"/>
5						<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"/>
7						<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"/>

* kredyt konsumpcyjny, kredyt konsolidacyjny, kredyt samochodowy, kredyt mieszkaniowy, pożyczka hipoteczna, limit w rachunku bieżącym, poręczenie, karta kredytowa, inne
 ** nie dotyczy limitów w rachunku i kart kredytowych
 *** należy zaznaczyć w przypadku odpowiedzi twierdzącej

G.2. ZOBOWIĄZANIA ZACIĄGNIĘTE W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, za które osobistą odpowiedzialność ponosi Wnioskodawca

Zobowiązania zaciągnięte w ramach działalności gospodarczej prowadzonej jednoosobowo, w formie spółki cywilnej lub spółki osobowej (partnerska, jawna, komandytowa, komandytowo-akcyjna)

Rodzaj zobowiązania *	Nazwa Banku / innego podmiotu	Przyznana kwota w PLN	Kwota raty miesięcznej w PLN **	Waluta produktu	Czy Klient deklaruje obniżyć limit /zamknąć produkt przed wypłatą kredytu? ***	Data podpisania umowy	Data wygaśnięcia umowy **	Posiadacz zobowiązania (Wnioskodawca)			
								1	2	3	4
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)			
1					<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"/>
3					<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"/>
5					<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"/>

* kredyt inwestycyjny, kredyt obrotowy, leasing operacyjny, leasing finansowy, kredyt samochodowy, poręczenie/gwarancja, karta kredytowa, inne (jakie?)
 ** nie dotyczy limitów w rachunku i kart kredytowych
 *** należy zaznaczyć w przypadku odpowiedzi twierdzącej

G.3. POZOSTAŁE ZOBOWIĄZANIA

1 Alimenty PLN
2 Inne zobowiązania o stałym charakterze (jakie): PLN

H. AKTYWA WNIOSKODAWCÓW (nie dotyczy Wnioskodawcy odłączonego od kredytu)

Opis składnika aktywów			Czy finansowane kredytem? *	Czy do upłynienia? **	Czy wynajmowane? **	Właściciel składnika aktywów (Wnioskodawca) ***				
Rodzaj składnika aktywów (nieruchomości /lokaty /akcje)	Powierzchnia (dotyczy nieruchomości)	Wartość				1	2	3	4	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)				
1			<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

* dotyczy posiadanych nieruchomości - w przypadku posiadania kredytu hipotecznego przeznaczonych 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. OŚWIADCZENIA BANKU

Bank Millennium SA informuje, że zasady rozpatrywania wniosku i udzielenia kredytu /pożyczki zawarte są w "Regulaminie kredytowania osób fizycznych w ramach usług bankowości hipotecznej w Banku Millennium S.A., 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 informuje, że przekazał Wnioskodawcy/ Wnioskodawcom „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Banku Millennium S.A.” oraz „Klauzulę informacyjną” dotyczącą Biura Informacji Kredytowej.

J. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

¹ Oświadczenie o powadzie długotrwałego zwolnienia
(należy wypełnić w przypadku przebywania Wnioskodawcy na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni) w okresie innym niż okres ciąży lub załączyć je w formie oddzielnego dokumentu)

Dotyczy:

- Wnioskodawca 1
 Wnioskodawca 2
 Wnioskodawca 3
 Wnioskodawca 4

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”) oświadczam, że wszystkie podane przez mnie / przez nas dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank danych podanych w niniejszym wniosku kredytowym i załączonych do niego dokumentach, w szczególności w drodze telefonicznej weryfikacji.

Oświadczam, że zapoznałem/tem się z wysokością opłat związanych ze zmianami w umowie kredytu, wskazanymi w Cenniku Kredyt Hipoteczny/Pożyczka Hipoteczna obowiązującym na dzień złożenia niniejszego wniosku oraz zobowiązuję się do zapewnienia i utrzymywania na moim rachunku, służącym do obsługi kredytu, na czas trwania analizy niniejszego wniosku środków na pokrycie opłat za wnioskowane przeze mnie czynności.

Przyjmuję do wiadomości, że Bank zatrzymuje oryginał wniosku i dołączone do niego na każdym etapie rozpatrywania załączniki, które stanowią jego integralną część, nawet jeżeli aneks do umowy zmieniający warunki udzielenia kredytu nie zostanie zawarty.

(w przypadku występowania ryzyka wysokiego LTV)

Upoważniam Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. S. Żaryna 2A, 02-593 Warszawa do przekazywania do Towarzystwa Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą w we Wrocławiu, ul. Gwiaździsta 62, 53-413 Wrocław lub innego ubezpieczyciela współpracującego z Bankiem w zakresie ubezpieczenia ryzyka wysokiego LTV, informacji stanowiących tajemnicę bankową w szczególności moich danych takich jak imię i nazwisko, nr PESEL i adres zamieszkania oraz danych zawartych we wniosku kredytowym oraz w umowie kredytu hipotecznego, w celu i w zakresie niezbędnym do objęcia ubezpieczeniem ryzyka Banku związanego z udzieleniem mi kredytu (Ubezpieczenie ryzyka wysokiego LTV), a także do realizacji tego ubezpieczenia.

W celu objęcia ubezpieczeniem udzielonego mi kredytu i realizacji tego ubezpieczenia upoważniam Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. (lub innego ubezpieczyciela współpracującego z Bankiem w zakresie ubezpieczenia ryzyka wysokiego LTV) do wglądu w dokumentację kredytową, stanowiącą podstawę przyznania mi przez Bank kredytu.

Wyrażam zgodę na wgląd przez upoważnioną osobę reprezentującą Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. lub innego ubezpieczyciela współpracującego z Bankiem w zakresie ubezpieczenia ryzyka wysokiego LTV do moich dokumentów tożsamości oraz dokumentów stanowiących podstawę ustalenia mojej zdolności kredytowej, w tym dokumentów zawierających informacje objęte tajemnicą bankową, w celu weryfikacji ich autentyczności, jak również dokonywanie przez upoważnioną osobę reprezentującą Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. lub innego ubezpieczyciela współpracującego z Bankiem w zakresie ubezpieczenia ryzyka wysokiego LTV wizji lokalnej oraz do weryfikacji dokumentów dotyczących Nieruchomości, na której wpis hipoteki ma stanowić docelowe zabezpieczenie udzielonego mi kredytu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Gwiaździstej 62 lub innego ubezpieczyciela współpracującego z Bankiem w zakresie ubezpieczenia ryzyka wysokiego LTV, moich danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie, dla celów związanych z objęciem części udzielonego mi kredytu hipotecznego ochroną ubezpieczeniową w zakresie ubezpieczenia ryzyka wysokiego LTV oraz wykonania tego ubezpieczenia w sposób niezbędny dla realizacji tego celu.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych przez TU Europa S.A. zawartą w dostarczonym mi dokumencie – Kartce informacyjnej RODO).

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Gwiaździstej 62 lub innego ubezpieczyciela współpracującego z Bankiem w zakresie ubezpieczenia ryzyka wysokiego LTV, reasekuratorowi, w tym także reasekuratorowi do kraju trzeciego, jeżeli będzie to konieczne w związku z warunkami reasekuracji ryzyk ubezpieczeniowych.

Zostałem poinformowany, że z dniem wypłaty przez TU odszkodowania na rzecz Banku, roszczenie Banku przysługujące na mocy zawartej umowy kredytu wobec Kredytobiorcy, przechodzi z mocy prawa na TU do wysokości wypłaconego odszkodowania. Spełnienie świadczenia przez TU powoduje wyłącznie zmianę wierzyciela i nie zwalnia Kredytobiorcy z obowiązku świadczenia w zakresie zapłaty dokonanej przez TU. Powyższe oznacza w praktyce, że w przypadku wypłaty przez TU na rzecz Banku odszkodowania:

- TU będzie uprawnione w stosunku do Kredytobiorcy do wdrożenia i prowadzenia postępowania regresowego, w związku z czym Kredytobiorca będzie zobowiązany do zwrotu kwoty równej wypłaconemu na rzecz Banku odszkodowaniu, wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia wypłaty odszkodowania do dnia, w którym nastąpi zaspokojenie w całości roszczeń regresowych TU;
- Bank będzie dochodził od Kredytobiorcy zwrotu kwoty kredytu pozostałej do spłaty po wypłacie ubezpieczenia z TU na rzecz Banku, wraz z należnymi odsetkami i kosztami.

(w przypadku przewalutowania kredytu/ pożyczki) Niniejszym upoważniam Bank do pobrania odsetek naliczonych od dnia pobrania ostatniej raty odsetkowej do dnia podpisania aneksu do umowy kredytowej pożyczki.

Na podstawie art.24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. nr 81 z 2010 r., poz. 530) upoważniam Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczych o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Data złożenia wniosku

Podpisy Wnioskodawców	
Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4

Pieczętka imienna lub imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek oraz jej podpis
Poświadczam własnoręczność podpisów Wnioskodawców

K. INFORMACJE O WNIOSKU (wypełnia osoba przyjmująca wniosek)

¹ Nr placówki Banku

² ID pracownika Banku

Dodatkowe informacje /uwagi osoby przyjmującej wniosek