

DANE WNIOSKODAWCÓW / PORĘCZYCIELI – załącznik do wniosku Klient Indywidualny

| | | | |
|---|---|---|---|
| Imię i nazwisko | | | |
| PESEL/data urodzenia (dot. obcokrajowców) | | Obywatelstwo | |
| Nazwa dokumentu tożsamości Seria i numer | | Nazwa drugiego dokumentu tożsamości Seria i numer | |
| Data ważności dokumentu | ___ - ___ - _____ | Data ważności dokumentu | ___ - ___ - _____ |
| Nazwisko rodowe matki | | Miejsce urodzenia | |
| Stan cywilny | kawaler/ panna <input type="checkbox"/> żonaty/mężatka <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> żyjący w separacji <input type="checkbox"/> mieszkający z partnerem <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> | | Rozdzielność majątkowa TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Wykształcenie: | Podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> licencyjne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> | | |
| Status mieszkaniowy | Właściciel domu <input type="checkbox"/> Właściciel mieszkania spółdzielczego <input type="checkbox"/> Właściciel mieszkania innego <input type="checkbox"/> Najemca (mieszkanie spółdzielcze, komunalne lub zakładowe) <input type="checkbox"/> Najemca (od osoby prywatnej) <input type="checkbox"/> Mieszka z rodzicami <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> | | |
| Adres zameldowania | Ulica _____ numer domu _____ numer lokalu _____ Kod _____ miejscowość _____ kraj _____ | | |
| Telefony kontaktowe | Stacjonarny _____ | Komórkowy _____ | Miejsca pracy _____ |
| E-mail | Liczba osób w gospodarstwie łącznie z Klientem | | |

 Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z współwnioskodawcą TAK imię i nazwisko.....NIE
DANE DOTYCZĄCE ŹRÓDEŁ DOCHODU

 Wynagrodzenie przekazywane jest w formie Przelewu na rachunek bankowy prowadzony w
 Gotówki wypłacanej w kasie

 Zawód Artysta Duchowny Ekonomista/Finansista (bankowiec) Emeryt Rencista Robotnik
 Handlowiec/Agent/Przedstawiciel Inżynier/Informatyk Lekarz/Farmaceuta Nauczyciel
 Manager/Zarządca Pracownik adm. Państw./samorządowej Samodzielny pracownik naukowy
 Sędzia/Prokurator/Adwokat/Notariusz Prawnik Wojskowy/Policjant Inny

 Rodzaj miejsca pracy/Forma prawna pracodawcy Spółka akcyjna Przedsiębiorstwo państwowe/Spółka Skarbu Państwa Inna spółka
 Admin. Państwowa/ lokalna lub sfera budżetowa Emeryt Rencista Student
 Zatrudnienie w firmie prywatnej należącej do osoby prowadzącej dział. gosp.
 Prowadzący dział. gosp. lub współwłaściciel spół. osobowej Inne

 Status zatrudnienia: umowa o pracę na czas nieokreślony umowa o pracę na czas określony Kontrakt
 wolny zawód emeryt/rencista student Działalność gospodarcza Prowadzenie domu
 Brak danych Brak dochodów Inny

 Branża: Administracja Bankowość/Ubezpieczenia Energetyka Górnictwo Usługi Transport
 Handel detaliczny Handel hurtowy Hutnictwo Marketing/reklama Budownictwo
 nauka/szkolnictwo przemysł maszynowy Rolnictwo Rzemiosło Służba zdrowia
 Służby mundurowe Telekomunikacja/ Informatyka Turystyka Brak Inne

Całkowity staż pracy lat

PRYWATNE ZOBOWIĄZANIA i obciążenia finansowe (dotyczy również zobowiązań na zaciągnięcie, których Wnioskodawca wyrażał zgodę) - poza posiadanymi w ING Banku Śląskim)

Rodzaj zobowiązania (np. limit/kredyt w rachunku/pożyczka odnawialna/karty/pożyczki/kredyty ratalne/pożyczki zakładowe)

| | | | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------------|--|---|
| Rola klienta | Kredytobiorca <input type="checkbox"/> Poręczyciel <input type="checkbox"/> Wyrażający Zgodę <input type="checkbox"/> | Nazwa Banku/Instytucji | | |
| Wysokość zaangażowania | udzielonego waluta _____ | Kwot pozostała do spłaty | do waluta _____ | |
| Data udzielenia | Data spłaty (nie dot. kart) | Miesięczna rata w PLN | | |
| Zobowiązanie podlega konsolidacji | Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie zabezpieczone | Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie wspólne z Współwnioskodawcą Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> |

nr umowy

nr rachunku spłat

Rodzaj zobowiązania (np. limit/kredyt w rachunku/pożyczka odnawialna/karty/pożyczki/kredyty ratalne/pożyczki zakładowe)

| | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|
| Rola klienta | Kredytobiorca <input type="checkbox"/> Poręczyciel <input type="checkbox"/> Wyrażający Zgodę <input type="checkbox"/> | Nazwa Banku/Instytucji | |
| Wysokość zaangażowania | udzielonego waluta ____ | Kwot pozostała do spłaty waluta ____ | |
| Data udzielenia | Data spłaty (nie dot. kart) | Miesięczna rata w PLN | |
| Zobowiązanie podlega konsolidacji | Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie zabezpieczone Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie wspólne z Współwnioskodawcą Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> |

nr umowy

nr rachunku spłat -----

Rodzaj zobowiązania (np. limit/kredyt w rachunku/pożyczka odnawialna/karty/pożyczki/kredyty ratalne/pożyczki zakładowe)

| | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|
| Rola klienta | Kredytobiorca <input type="checkbox"/> Poręczyciel <input type="checkbox"/> Wyrażający Zgodę <input type="checkbox"/> | Nazwa Banku/Instytucji | |
| Wysokość zaangażowania | udzielonego waluta ____ | Kwot pozostała do spłaty waluta ____ | |
| Data udzielenia | Data spłaty (nie dot. kart) | Miesięczna rata w PLN | |
| Zobowiązanie podlega konsolidacji | Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie zabezpieczone Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie wspólne z Współwnioskodawcą Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> |

nr umowy

nr rachunku spłat -----

Rodzaj zobowiązania (np. limit/kredyt w rachunku/pożyczka odnawialna/karty/pożyczki/kredyty ratalne/pożyczki zakładowe)

| | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|
| Rola klienta | Kredytobiorca <input type="checkbox"/> Poręczyciel <input type="checkbox"/> Wyrażający Zgodę <input type="checkbox"/> | Nazwa Banku/Instytucji | |
| Wysokość zaangażowania | udzielonego waluta ____ | Kwot pozostała do spłaty waluta ____ | |
| Data udzielenia | Data spłaty (nie dot. kart) | Miesięczna rata w PLN | |
| Zobowiązanie podlega konsolidacji | Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie zabezpieczone Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> | Zaangażowanie wspólne z Współwnioskodawcą Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> |

nr umowy

nr rachunku spłat -----

Inne miesięczne obciążenia (np. alimenty)

Stałe miesięczne wydatki mieszkaniowe

Oświadczam, iż terminowo reguluję zobowiązania wykazane w niniejszym formularzu.

MAJĄTEK

| | | | |
|--------------------------|------------------------|-------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ubezpieczenie na życie | Nazwa firmy | wartość |
| <input type="checkbox"/> | Samochód | Marka* | rok produkcji* |
| | | Marka* | rok produkcji* |
| <input type="checkbox"/> | Nieruchomość* | Rodzaj* | wartość* |
| | | Rodzaj* | wartość* |
| <input type="checkbox"/> | Kapitały pieniężne * | Rodzaj* | wartość* |
| | | Rodzaj* | wartość* |
| <input type="checkbox"/> | Inny majątek * | Rodzaj* | wartość* |
| | | Rodzaj* | wartość* |

* nie dotyczy Klienta Indywidualnego wnoszącego o pożyczkę pieniężną/Limit zadłużenia w KONCIE/kartę kredytową

Oświadczam również, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom/a odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 06.06.1997 (ustawa z dnia 06.06.1997r. / Dz.U.Nr 88 poz 553 z późn.zm.) za składanie fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania kredytu w ING Banku Śląskim SA.

Data: _ _ _ _ _

 Imię i Nazwisko

 Podpis