



WNIOSEK O RESTRUKTURYZACJĘ ZADŁUŻENIA

1. WNIOSEK DOTYCZY:

L.p.	Rodzaj/nazwa produktu kredytowego:	Zabezpieczenie (tak/nie) Jeśli tak, podać rodzaj:	Numer umowy:	Dzień zawarcia umowy:

UWAGA:

- Należy wypełnić wszystkie pola; pola które nie dotyczą Wnioskodawców oznacz symbolem „n.d.” lub „---”.
- W przypadku więcej niż dwóch Wnioskodawców należy wypełnić dane pozostałych Wnioskodawców na odrębnym formularzu „Wniosku o restrukturyzację zadłużenia produktu kredytowego”.

2. DANE WNIOSKODAWCY

Wypełniają: kredytobiorcy indywidualni, osoby prowadzące indywidualną działalność gospodarczą, wspólnicy spółek cywilnej oraz jawnej, partnerzy spółki partnerskiej, komplementariusze spółki komandytowej lub spółki komandytowo-akcyjnej udziałowcy / reprezentanci spółek kapitałowych.

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Imię i nazwisko		
Pesel		
Rodzaj i nr dokumentu tożsamości ¹		
Nr klienta		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa)	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa)
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe niepełne (licencjat, inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe niepełne (licencjat, inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe
Nr telefonu do kontaktu		

¹ W przypadku zmiany dokumentu tożsamości od chwili podpisania umowy kredytowej do momentu złożenia wniosku dodatkowo proszę załączyć skan aktualnego dokumentu.

Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji		
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne/inne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne/inne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny
Liczba osób w gospodarstwie domowym		
Liczba dzieci na utrzymaniu		

Administratorem danych osobowych podanych w treści wniosku o restrukturyzację zadłużenia produktu kredytowego (wniosek) jest BNP Paribas Bank Polska S.A. (Bank).

Bank przetwarza dane osobowe podane we wniosku m.in. w celach:

- podjęcia działań na żądanie Wnioskodawców w zakresie procesowania wniosku,
- podjęcia działań wymaganych przepisami prawa przed zawarciem z Wnioskodawcami porozumienia dotyczącego wniosku,
- wykonania przez Bank porozumienia dotyczącego wniosku zawartego z Wnioskodawcami,
- konieczności przestrzegania przepisów prawa, dotyczących wniosku, w szczególności z zakresu bankowości i finansów.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami i w stosownych przypadkach, Wnioskodawcom przysługują następujące prawa: dostępu do danych osobowych, żądania sprostowania danych osobowych, żądania ich usunięcia lub żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych oraz prawo wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art.15 - 21 RODO), a także prawo do złożenia skargi do właściwego organu nadzoru, tzn. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO Banku dostępna jest na stronie Banku: <https://www.bnpparibas.pl/repozytorium/rodo>.

W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z korzystaniem przez Bank z danych osobowych, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Banku, przesyłając zapytanie na adres e-mail: iodo@bnpparibas.pl lub listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, BNP Paribas Polska SA, ul. Kasprzaka 2, 01-211 Warszawa.

DANE Przedsiębiorcy/ spółki (należy wypełnić jeśli o restrukturyzację wnioskuje podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

Pełna nazwa	
Regon / NIP	
Adres siedziby	
Branża / Specyfika działalności	

DANE pierwotnego Kredytobiorcy (należy wypełnić jeśli o restrukturyzację wnioskuje następcy prawni kredytobiorcy np. spadkobiercy, albo spółka, która przejęła kredytobiorcę):

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Imię i nazwisko		
Pesel		
Rodzaj i nr dokumentu tożsamości ²		
Nr klienta		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa)	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (wspólnota majątkowa) <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (rozdzielność majątkowa)

² Proszę załączyć skan aktualnego dokumentu.

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe niepełne (licencjat, inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe niepełne (licencjat, inżynier) <input type="checkbox"/> wyższe
Nr telefonu do kontaktu		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji		
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne/inne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny	<input type="checkbox"/> właściciel mieszkania/domu <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne/inne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> mieszkający u rodziny
Liczba osób w gospodarstwie domowym		
Liczba dzieci na utrzymaniu		

Administratorem danych osobowych podanych w treści wniosku o restrukturyzację zadłużenia produktu kredytowego (wniosek) jest BNP Paribas Bank Polska S.A. (Bank).

Bank przetwarza dane osobowe podane we wniosku m.in. w celach:

- e) podjęcia działań na żądanie Wnioskodawców w zakresie procesowania wniosku,
- f) podjęcia działań wymaganych przepisami prawa przed zawarciem z Wnioskodawcami porozumienia dotyczącego wniosku,
- g) wykonania przez Bank porozumienia dotyczącego wniosku zawartego z Wnioskodawcami,
- h) konieczności przestrzegania przepisów prawa, dotyczących wniosku, w szczególności z zakresu bankowości i finansów.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami i w stosownych przypadkach, Wnioskodawcom przysługują następujące prawa: dostępu do danych osobowych, żądania sprostowania danych osobowych, żądania ich usunięcia lub żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych oraz prawo wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art.15 - 21 RODO), a także prawo do złożenia skargi do właściwego organu nadzoru, tzn. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO Banku dostępna jest na stronie Banku: <https://www.bnpparibas.pl/repozytorium/rodo>.

W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z korzystaniem przez Bank z danych osobowych, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Banku, przesyłając zapytanie na adres e-mail: iodo@bnpparibas.pl lub listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, BNP Paribas Polska SA, ul. Kasprzaka 2, 01-211 Warszawa.

3. ŹRÓDŁO I WYSOKOŚĆ AKTUALNIE UZYSKIWANYCH DOCHODÓW NETTO:

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Źródło dochodu	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia
	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza – KPIR / pełna księgowość <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza – karta podatkowa <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza – zryczałtowany pod. dochodowy <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> renta na czas określony do dnia	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza – KPIR / pełna księgowość <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza – karta podatkowa <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza – zryczałtowany pod. dochodowy <input type="checkbox"/> renta na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> renta na czas określony do dnia
	<input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> dywidenda <input type="checkbox"/> umowa o dzieło/zlecenie <input type="checkbox"/> umowa agencyjna <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski <input type="checkbox"/> kontrakt marynarski <input type="checkbox"/> bezrobotny z prawem do zasiłku	<input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> dywidenda <input type="checkbox"/> umowa o dzieło/zlecenie <input type="checkbox"/> umowa agencyjna <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski <input type="checkbox"/> kontrakt marynarski <input type="checkbox"/> bezrobotny z prawem do zasiłku

	<input type="checkbox"/> bezrobotny bez prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> inne (jakie?, np. 500+, zasiłki): <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne	<input type="checkbox"/> bezrobotny bez prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> inne (jakie?, np. 500+, zasiłki): <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne
Nazwa , NIP, Regon / Nazwa i adres pracodawcy		
Średni miesięczny dochód netto		
Miesięczny dochód netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie z Wnioskodawcą niebędących Wnioskodawcami		

4. ZOBOWIĄZANIA BEZ UWZGLĘDNIENIA ZOBOWIĄZAŃ WOBEC BNP PARIBAS BANK POLSKA S.A.

(W przypadku wspólnych zobowiązań proszę podać dane tylko u jednego Wnioskodawcy)

Proszę podać również zobowiązania dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej z adnotacją, że dotyczą tej działalności.

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Suma miesięcznie spłacanych rat (w tym kredytów, pożyczek, leasingów)		
Suma przyznanych limitów odnawialnych/kart kredytowych		
Alimenty, obciążenia egzekucyjne i inne zobowiązania (wymienić jakie) – kwota		
Miesięczne koszty utrzymania (czynsz, prąd, woda, telefon, itp.)		

5. MAJĄTEK WNIOSKODAWCY

Proszę podać również majątek przedsiębiorcy, jeśli wnioskodawcą jest przedsiębiorcą.

A) Nieruchomości:

Typ: Mieszkanie/Dom/Działka	Właściciel	Adres oraz numer księgi wieczystej nieruchomości	Powierzchnia w m ² (użytkowa domu, mieszkania, działki)	wartość rynkowa	Stanowi zabezpieczenie kredytu - podaj nazwę banku

--	--	--	--	--	--

B) Ruchomości:

Typ: środki transportu maszyny urządzenia	Właściciel	Dane identyfikacyjne (marka, model, rok produkcji)	Wartość rynkowa

C) Majątek finansowy (środki na rachunkach, depozyty bankowe, akcje, udziały, inne papiery wartościowe):

Składniki majątku	Posiadacz	Opis składnika majątku	Wartość

6. NIERUCHOMOŚĆ PROPONOWANA JAKO DODATKOWE ZABEZPIECZENIE SPŁATY KREDYTU

Typ: Mieszkanie/Dom/Działka	Właściciel	Adres oraz numer księgi wieczystej nieruchomości	Powierzchnia w m ² (użytkowa domu, mieszkania, działki)	wartość rynkowa	Stanowi zabezpieczenie kredytu - podaj nazwę banku

7. PRZYCYNĄ ZŁOŻENIA WNIOSKU O RESTRUKTURYZACJĘ ZADŁUŻENIA JEST:

Działalność gospodarcza i/lub rolnicza

- utrata rynku zbytu
- sezonowość prowadzonej działalności gospodarczej
- działalność gospodarcza zawieszona na okres
- działalność gospodarcza zamknięta od
- spadek opłacalności produkcji
- zdarzenia losowe
- inne (jakie)?

Utrata pracy :

zarejestrowany w Urzędzie Pracy od dnia

niezarejestrowany w Urzędzie Pracy – powód niezarejestrowania:

Proszę podać nazwę i adres ostatniego pracodawcy:

Proszę podać datę rozwiązania umowy o pracę:

Likwidacja lub upadłość zakładu pracy:

Proszę podać nazwę i adres pracodawcy:

Obniżenie średniomiesięcznych dochodów:

Proszę podać przyczynę:

Nieregulowanie zobowiązań przez moich kontrahentów:

Proszę podać nazwę i adres kontrahenta:

Proszę podać termin i kwotę należności:

Wzrost miesięcznych wydatków gospodarstwa domowego:

Proszę podać przyczynę:

Zdarzenie losowe (np. pożar, powódź, kradzież, itp.)

Opis zdarzenia:

Inne/dodatkowe informacje:

.....
.....
.....

8. Wnioskuje, aby wysokość miesięcznej raty w trakcie restrukturyzacji nie była wyższa niż zł.
Przewiduję, że pełną zdolność do obsługi produktu odzyskam za miesięcy. Podejmowane działania,
które dają uzasadnienie dla poprawy sytuacji finansowej w przyszłości:

.....
.....
.....
.....
.....

9. Należy wypełnić w przypadku działalności rolniczej, jeśli wniosek o inną częstotliwość rat niż miesięczna: **Wnioskuje o raty z częstotliwością:**.....
Prośbę uzasadniam:

.....
.....
.....

10. Wnioskowana forma restrukturyzacji

- zmiana limitu na produkty ratalne: proponowany okres spłaty:.....
 - wydłużenie okresu kredytowania: proponowany okres spłaty:.....
 - czasowe obniżenie raty
 - czasowe zawieszenie spłat rat kapitałowo - odsetkowych
 - kapitalizacja zadłużenia
 - zmiana produktów odnawialnych na nieodnawialne
 - konsolidacja (dostępna wyłącznie dla Klienta indywidualnego)
 - odroczenie spłaty wymagalnego kapitału (dostępna wyłącznie dla Klienta indywidualnego)
 - przejęcie długu
 - inne
-

11. Oświadczam, że:

Wnioskodawca 1: Prowadzę negocjacje/zawarłem umowy z instytucjami finansowymi w sprawie restrukturyzacji posiadanych zobowiązań finansowych.

TAK NIE

Wnioskodawca 2: Prowadzę negocjacje/zawarłem umowy z instytucjami finansowymi w sprawie restrukturyzacji posiadanych zobowiązań finansowych.

TAK NIE

Dodatkowy opis/uwagi:

.....
.....
.....
.....

12. Przybliżona data płatności raty dla produktu restrukturyzowanego (dzień każdego miesiąca):

5 10 15 20

3 7 12 (dotyczy wyłącznie Klienta indywidualnego)

*Jeśli prowadzi Pan/Pani działalność rolniczą proszę wypełnić **Załącznik - Informacja o prowadzonej działalności rolniczej**

13. OŚWIADCZENIA:

Wnioskodawca 1

1. Oświadczam, że składałem wniosek o ogłoszenie upadłości TAK NIE
2. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. TAK NIE
3. Oświadczam, że:
 - do mojego majątku jest skierowana egzekucja TAK NIE
 - zostały wydane wobec mnie tytuły egzekucyjne TAK NIE
 - toczy się przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne TAK NIE
 - przeciwko mnie zostały podjęte czynności w celu zabezpieczenia roszczeń TAK NIE
 - toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe TAK NIE
4. Oświadczam, że:
 - zalegam z jakiegokolwiek tytułu wobec ZUS/KRUS/Urzędu Skarbowego/Urzędu Gminy TAK NIE
 - jestem akcjonariuszem BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE
 - jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z akcjonariuszem Banku, członkiem organu BNP Paribas Bank Polska S.A. lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE
 - jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE
5. Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na weryfikowanie przedstawionych dokumentów pod względem rzetelności i prawdziwości w celu przeprowadzenia restrukturyzacji i w tym celu upoważniam Bank do ujawniania informacji objętych tajemnicą bankową z zakresu ubiegania się o restrukturyzację wszystkim podmiotom/instytucjom, które wystawiły przedstawione przeze mnie dokumenty. TAK NIE
6. **Upoważniam** Bank BNP Paribas Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kasprzaka 2 do wystąpienia do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie oraz Biura Informacji Gospodarczej S.A. bezpośrednio lub za pośrednictwem BIK, o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, w terminie 60 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia. TAK NIE
7. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, a także inne instytucje określone w art. 105a ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 2357 z późn. zm.) dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z umowy/umów wskazanych w pkt 1 nin. wniosku, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia ich wygaśnięcia. TAK NIE
8. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w Banku, jak i w BIK S.A. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.
9. **Upoważniam** Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach wobec innych wierzycieli, w terminie 30 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia. TAK NIE
10. Przyjmuję do wiadomości, że wstępna ocena możliwości ubiegania się o restrukturyzację zadłużenia produktu/ów kredytowych będzie dokonywana na podstawie dokumentów i informacji uzyskanych od Wnioskodawców oraz z baz lub zbiorów stosowanych w Banku oraz ma wyłącznie charakter szacunkowy i informacyjny oraz jej wynik nie stanowi decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe i ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami, ani oferty w rozumieniu art. 66 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

Wnioskodawca 2

1. Oświadczam, że składałem wniosek o ogłoszenie upadłości TAK NIE
2. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. TAK NIE

3. Oświadczam, że:
- do mojego majątku jest skierowana egzekucja TAK NIE
 - zostały wydane wobec mnie tytuły egzekucyjne TAK NIE
 - toczy się przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne TAK NIE
 - przeciwko mnie zostały podjęte czynności w celu zabezpieczenia roszczeń TAK NIE
 - toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe TAK NIE
4. Oświadczam, że:
- zalegam z jakiegokolwiek tytułu wobec ZUS/KRUS/Urzędu Skarbowego/Urzędu Gminy TAK NIE
 - jestem akcjonariuszem BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE
 - jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z akcjonariuszem Banku, członkiem organu BNP Paribas Bank Polska S.A. lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE
 - jestem powiązany kapitałowo i/lub organizacyjnie z BNP Paribas Bank Polska S.A. TAK NIE
5. Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na weryfikowanie przedstawionych dokumentów pod względem rzetelności i prawdziwości w celu przeprowadzenia restrukturyzacji i w tym celu upoważniam Bank do ujawniania informacji objętych tajemnicą bankową z zakresu ubiegania się o restrukturyzację wszystkim podmiotom/instytucjom, które wystawiły przedstawione przez Wnioskodawcę dokumenty. TAK NIE
6. **Upoważniam** Bank BNP Paribas Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kasprzaka 2 do wystąpienia do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie oraz Biura Informacji Gospodarczej S.A. bezpośrednio lub za pośrednictwem BIK, o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, w terminie 60 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia. TAK NIE
7. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, a także inne instytucje określone w art. 105a ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 2357 z późn. zm.) dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z umowy/umów wskazanych w pkt 1 nin. wniosku, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia ich wygaśnięcia. TAK NIE
8. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w Banku, jak i w BIK S.A. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.
9. **Upoważniam** Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach wobec innych wierzycieli, w terminie 30 dni od dnia udzielenia tego upoważnienia. TAK NIE
10. Przyjmuję do wiadomości, że wstępna ocena możliwości ubiegania się o restrukturyzację zadłużenia produktu/ów kredytowego/wych będzie dokonywana na podstawie dokumentów i informacji uzyskanych od Wnioskodawców oraz z baz lub zbiorów stosowanych w Banku oraz ma wyłącznie charakter szacunkowy i informacyjny oraz jej wynik nie stanowi decyzji kredytowej w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe i ustawy z dnia 21 kwietnia 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami, ani oferty w rozumieniu art. 66 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przekazane ustnie są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kodeksu karnego.

data i podpis Wnioskodawca 1

data i podpis Wnioskodawca 2

W przypadku złożenia wniosku w oddziale uzupełnia Pracownik Banku

Potwierdzam niniejszym własnoręczność złożonego/złożonych w mojej obecności podpisu/ów Wnioskodawcy /ów.

Potwierdzam, iż wszyscy Klienci okazali oryginały dokumentów tożsamości. Potwierdzam zgodność danych /ów na Wniosku z danymi dokumentu tożsamości **Wnioskodawcy /ów**

.....
Data, podpis i pieczęć pracownika Banku