

Pieczęć bankowa	Imię i nazwisko, nr tel. Doradcy Banku (nr TETA)	Pieczęć Pośrednika	Imię i nazwisko, nr tel. Doradcy Pośrednika
Region	Nr Placówki Bankowej	Imię i nazwisko Eksperta Hipotecznego	

I. WARUNKI WNIOSKOWANEGO KREDYTU

Kwota kredytu		Sposób zapłaty prowizji	<input type="checkbox"/> Gotówka <input type="checkbox"/> Prowizja kredytowana	Dzień płatności raty (od 1 do 20 dnia miesiąca)
Okres kredytowania		Rodzaj rat	<input type="checkbox"/> Równe <input type="checkbox"/> Malejące	Karencja w spłacie kredytu	<input type="checkbox"/> Okres karencji w miesiącach..... <input type="checkbox"/> Brak karencji

II. WNIOSKODAWCY

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Imię				
Nazwisko				
PESEL				
Dokument tożsamości: DOWÓD OSOBISTY (D) / PASZPORT (P) / PASZPORT ZAGRANICZNY (PZ) / KARTA POBYTU (KP)	<input type="checkbox"/> (D) <input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (PZ) <input type="checkbox"/> (KP) / /	<input type="checkbox"/> (D) <input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (PZ) <input type="checkbox"/> (KP) / /	<input type="checkbox"/> (D) <input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (PZ) <input type="checkbox"/> (KP) / /	<input type="checkbox"/> (D) <input type="checkbox"/> (P) <input type="checkbox"/> (PZ) <input type="checkbox"/> (KP) / /
Seria/ nr/data ważności:				
NIP				
Nazwisko rodowe Matki				
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Obcokrajowiec rezydent	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Obcokrajowiec rezydent	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Obcokrajowiec rezydent	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Obcokrajowiec rezydent
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> Panna/Kawaler <input type="checkbox"/> Zamężna/Żonaty <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> Wdowa/Wdowiec <input type="checkbox"/> W separacji	<input type="checkbox"/> Panna/Kawaler <input type="checkbox"/> Zamężna/Żonaty <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> Wdowa/Wdowiec <input type="checkbox"/> W separacji	<input type="checkbox"/> Panna/Kawaler <input type="checkbox"/> Zamężna/Żonaty <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> Wdowa/Wdowiec <input type="checkbox"/> W separacji	<input type="checkbox"/> Panna/Kawaler <input type="checkbox"/> Zamężna/Żonaty <input type="checkbox"/> Rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> Wdowa/Wdowiec <input type="checkbox"/> W separacji
Powiązanie Wnioskodawców z Wnioskodawcą 1 np. mąż, żona, brat, siostra, rodzic, dziecko, członek rodziny itp.		Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Historia zatrudnienia				
	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Całkowity staż pracy				
Liczba miejsc pracy w ostatnich 24 miesiącach				
Czy prowadzi/prowadził Pan/Pani własną działalność gospodarczą w ciągu ostatnich 12 miesięcy?	TAK NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TAK NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TAK NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TAK NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Majątek - nieruchomości (np. mieszkanie, dom, działka)					
Typ (mieszkanie, dom, działka)	Obciążone hipoteką	Adres	Wartość (w tys. PLN)	Imię i nazwisko właściciela nieruchomości	Powierzchnia użytkowa
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>				
Majątek – inny (samochody, maszyny, itp.)					
Rodzaj produktu			Wartość (w tys. PLN)		
Środki pieniężne (zgromadzone na ROR, depozyty, środki na rachunkach oszczędnościowych, jednostki funduszy inwestycyjnych, itp.)					
Rodzaj produktu		Bank		Wartość (w tys.)	Waluta (np. PLN, EUR)
III. PRZEDMIOT INWESTYCJI (nieruchomość będąca przedmiotem finansowania kredytem)					
NIERUCHOMOŚĆ 1					
Docelowy właściciel nieruchomości		Imię	Nazwisko		Udział %
	1				
	2				
	3				
	4				
Adres inwestycji (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu, nr działki)					
Nr księgi wieczystej			Powierzchnia użytkowa w m ²		
Czy transakcja dotycząca kredytowanej nieruchomości zawierana jest pomiędzy członkami najbliższej rodziny lub powinowatymi, do których należą: zstępni, wstępni, współmałżonek, pasierbowie, zięć, synowa, rodzeństwo, ojczym, macocha, teściowie?					<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wartość inwestycji w PLN:		Wkład własny w PLN:		Źródło wkładu własnego: (można zaznaczyć kilka źródeł)	<input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> kredyt <input type="checkbox"/> premia gwarancyjna (książeczka mieszkaniowa) <input type="checkbox"/> obligacje, akcje, fundusze, itp. <input type="checkbox"/> nieruchomości do sprzedaży
Ubezpieczenie nieruchomości jest/będzie zawarte w Towarzystwie Ubezpieczeniowym współpracującym z Bankiem		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Sposób wyznaczenia wartości nieruchomości	
				<input type="checkbox"/> operat szacunkowy zlecony podmiotowi współpracującemu z Bankiem <input type="checkbox"/> operat szacunkowy Wnioskodawcy <input type="checkbox"/> fotoinspekcja (gdy przedmiot inwestycji nie będzie przedmiotem zabezpieczenia kredytu)	
NIERUCHOMOŚĆ 2					
W sytuacji, gdy przedmiotem inwestycji jest więcej niż jedna nieruchomość należy wypełnić załącznik nr 10 do Wniosku kredytowego (Dodatkowy przedmiot inwestycji).					
IV. ZABEZPIECZENIE (nieruchomość stanowiąca przedmiot zabezpieczenia)					
<input type="checkbox"/> zabezpieczenie na przedmiocie inwestycji, <input type="checkbox"/> zabezpieczenie na innej nieruchomości Wnioskodawców – proszę wypełnić załącznik nr 10 do Wniosku kredytowego, <input type="checkbox"/> zabezpieczenie na nieruchomości stanowiącej własność osoby trzeciej – proszę wypełnić załącznik nr 7 do Wniosku kredytowego (Oświadczenie właścicieli nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie kredytu).					
V. INNE ZABEZPIECZENIA DOCELOWE					
	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4	
Ubezpieczenie na życie w Towarzystwie Ubezpieczeniowym współpracującym z Bankiem*	<input type="checkbox"/> Tak Udział:.....%	<input type="checkbox"/> Tak Udział:.....%	<input type="checkbox"/> Tak Udział:.....%	<input type="checkbox"/> Tak Udział:.....%	
Cesja praw z polisy na życie w innym Towarzystwie Ubezpieczeniowym* (wpisz nazwę Towarzystwa Ubezpieczeniowego)	Tak, nazwa:	Tak, nazwa:	Tak, nazwa:	Tak, nazwa:	
*obowiązkowe ubezpieczenie, do wyboru z powyższych opcji					

Pełnomocnictwo do konta w Credit Agricole Bank Polska S.A.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

VI. WYBÓR OFERTY

Oferta:	<input type="checkbox"/> I. „Prowizja 0%” <input type="checkbox"/> II. „Niższa marża”	
Deklarowane produkty:	<input type="checkbox"/> Konto z wpływem wynagrodzenia przez cały okres kredytowania	Deklarowana kwota wpływu wynagrodzenia na konto:
	<input type="checkbox"/> Ubezpieczenie na życie w CALI Europe S.A. Oddział Polska przez cały okres kredytowania	
	<input type="checkbox"/> Ubezpieczenie nieruchomości w Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. przez cały okres kredytowania	
	<input type="checkbox"/> Karta kredytowa, z sumą transakcji na minimum 500 PLN/ miesięcznie przez okres 5 lat <input type="checkbox"/> Indywidualna Linia Kredytowa aktywna przez okres 5 lat	

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
1. Czy aktualnie toczy się postępowanie sądowe z Pana/i udziałem, którego zakończenie może spowodować wzrost Pana/i zobowiązań finansowych?	<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. Czy ciąży na Panu/i zobowiązania finansowe wynikające z orzeczeń sądowych?	<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. Czy jest Pan(i) obciążony/a zaległymi zobowiązaniami publicznoprawnymi (ZUS, US, KRUS)?	<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
4. Oświadczam, że złożyłem/am wniosek o ogłoszenie upadłości konsumenckiej zgodnie z Ustawą z dnia 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe i naprawcze	<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
5. Czy w przypadku zawarcia umowy, o którą Pan(i) wnioskuję wyraża Pan(i) zgodę na przetwarzanie przez Bank swoich danych osobowych, w tym stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu /rozwiązaniu Umowy w celu marketingu produktów oferowanych przez Bank?	<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
6. Czy w przypadku zawarcia umowy, o którą Pan(i) wnioskuję, wyraża Pan(i) zgodę/y na udostępnienie przez Bank, wybranym spółkom zależnym, powiązanym oraz dominującym ¹⁾²⁾ wobec Credit Agricole Bank Polska S.A.- swoich danych osobowych, w tym stanowiących tajemnicę bankową oraz na ich przetwarzanie, w tym wzajemne przekazywanie pomiędzy wskazanymi podmiotami udostępnionych danych w celu marketingu produktów/usług oferowanych przez te podmioty? Powyższa zgoda obowiązuje do czasu jej odwołania. ¹⁾ Spółki zależne, powiązane i dominujące w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks Spółek Handlowych oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe. ²⁾ Lista wybranych spółek zależnych, powiązanych i dominujących jest dostępna na stronach internetowych Banku.	<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
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Bank za pomocą środków komunikacji elektronicznej ofert i informacji handlowej w szczególności na wskazany w pkt 22 poniżej adres poczty elektronicznej lub numer telefonu (art. 10 ust 2 Ustawy z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną) bez względu na fakt zawarcia umowy, o którą wnioskuję.	<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
8. Jestem zainteresowany/a skorzystaniem z ubezpieczenia na życie i zdrowie oferowanego przez Credit Agricole Bank Polska S.A. we współpracy z CALI Europe S.A. Oddział Polska i oświadczam, że zapoznałem/am się i kwituję odbiór Warunków grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie klientów zawierających umowy kredytu hipotecznego, kredytu konsolidacyjnego zabezpieczonego hipoteką lub pożyczki hipotecznej z Credit Agricole Bank Polska S.A.	<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
9. Jestem zainteresowany/a skorzystaniem z ubezpieczenia nieruchomości oferowanego przez Credit Agricole Bank Polska S.A. we współpracy z Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A i oświadczam, że zapoznałem/am się i kwituję odbiór Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia „Pakiet Dom”	<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
10. Wyrażam zgodę na weryfikację postępu prac budowlanych i/lub remontowych przez rzeczoznawcę majątkowego współpracującego z firmą zewnętrzną, z którą Bank nawiązał współpracę.	<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
11. Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Credit Agricole Bank Polska S.A. z siedzibą we Wrocławiu, pl. Orłąt Lwowskich 1 firmie Centrum Prawa Bankowego i Informacji Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Kruczkowskiego 8, Integro Group Sp. z o.o Sp.k. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Dąbrowskiego 79 A lub Emmerson Evaluation Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskich 56 C moich danych osobowych, w tym stanowiących tajemnicę bankową, takich jak w szczególności: imię i nazwisko, adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu/lokalu), dane dotyczące nieruchomości: rodzaj nieruchomości, nr działki, adres nieruchomości (miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu/lokalu). Wyrażam zgodę na przekazanie kopii dokumentów niezbędnych do wykonania czynności opisanej w pkt. 10 powyżej, w szczególności takich jak: odpisu z księgi wieczystej, wypisu z rejestru gruntów, aktów notarialnych. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych w celu realizacji przez Centrum Prawa Bankowego i Informacji Sp. z o.o. Integro Group Sp. z o.o Sp.k. lub Emmerson Evaluation Sp. z o.o. czynności, o których mowa w pkt. 10 powyżej.	<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
12. Poinformowany o treści art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam, że: a) wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku i załączonych dokumentach są rzetelne, prawdziwe i dokładne według stanu na dzień złożenia niniejszego wniosku kredytowego, b) przedłożone przeze mnie w Banku kopie rozliczeń podatkowych są prawdziwe, rzetelne i zgodne z danymi złożonymi w Urzędzie Skarbowym. Jestem świadomy/a, że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą przyczynić się do straty finansowej Banku, a w konsekwencji do pociągnięcia mnie do odpowiedzialności karnej.				
13. W związku ze złożonym formularzem klienta a następnie wnioskiem kredytowym, wyrażam zgodę i upoważniam Bank do: 1) Sprawdzenia danych podanych przeze mnie w niniejszym wniosku i załączonych do niego dokumentach, w szczególności w drodze telefonicznej weryfikacji w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z podjęciem przez Bank wnioskowanych przeze mnie czynności bankowych i udzielenia kredytu, w tym oceny mojej zdolności kredytowej, 2) Występowania za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta, Budynek „Adgar Plaza” ul. Postępu 17 A, do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań (art. 24 ust 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych), w okresie ważności niniejszego upoważnienia, tj. w okresie 60 dni od daty jego udzielenia. 3) Wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12 oraz innych biur informacji gospodarczych o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w okresie ważności niniejszego upoważnienia tj. w terminie 30 dni od daty jego udzielenia. 4) Wystąpienia do Rejestru Dłużników ERIF Biuro Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą w Warszawie, pl. Bankowy 2, o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta (art. 24 ust 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych). Niniejsze upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni, licząc o dnia jego udzielenia. 5) Uzyskiwania przez Bank opinii w EFL S. A. dotyczącej zawartych przeze mnie umów leasingowych i innych zobowiązań wobec EFL S.A. oraz upoważniam EFL S.A. do przekazywania wszystkich wymaganych przez Bank informacji. 6) Wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S. A. z siedzibą w Warszawie, ul. J. Kaczmareckiego 77 za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17 A o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta (art. 24 ust 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych). Niniejsze upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni, licząc o dnia jego udzielenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta, Budynek „Adgar Plaza”, ul. Postępu 17A				

<p>przekazanych przez Bank, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy, niż 2 lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe oraz innych ustaw.</p>	
<p>14. W związku ze złożonym formularzem klienta a następnie wnioskiem kredytowym, wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie w niniejszym wniosku danych i załączonych do niego dokumentach, w szczególności w drodze telefonicznej weryfikacji w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z podjęciem przez Bank wnioskowanych przeze mnie czynności bankowych i udzielenia kredytu, w tym oceny mojej zdolności kredytowej.</p>	
<p>15. Przyjmuję do wiadomości, że Bank zatrzymuje oryginał formularza klienta, wniosku kredytowego oraz kopie pozostałych dokumentów, nawet, jeśli kredyt nie został udzielony.</p>	
<p>16. Przyjmuję do wiadomości, że Bank zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów i informacji, weryfikacji wszystkich danych zawartych w formularzu klienta, we wniosku kredytowym oraz w dokumentach do niego dołączonych oraz przeprowadzenia oceny zdolności kredytowej na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych lub w zbiorach danych Banku, a także prawo odmowy udzielenia kredytu bez podania przyczyn, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli odmowa udzielenia kredytu będzie wynikała z informacji zawartych w bazie danych lub zbiorze danych Banku, Bank przekaże mi/nam informację o wynikach tego sprawdzenia oraz wskaże bazę danych lub zbiór danych, w których dokonano tego sprawdzenia.</p>	
<p>17. Potwierdzam, że otrzymałem od Banku wszelkie informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego zobowiązania kredytowego oraz, że uzyskałem od pracownika Banku wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.</p>	
<p>18. Oświadczam, że zapoznałem się i kwituję odbiór:</p> <p>a) symulacji całkowitego kosztu kredytu oraz wysokości raty kredytu w funkcji okresu kredytowania dla aktualnej stopy procentowej (Harmonogram – kredyty hipoteczne).</p> <p>b) symulacji kosztu kredytu z przyjęciem stopy bazowej powiększonej o 400 pb. (WIBOR 3M wzrósł o 4 punkty .procentowe).</p> <p>c) symulacji kosztu kredytu z przyjęciem wzrostu stopy bazowej dla PLN o wartość stanowiącą różnicę pomiędzy maksymalną i minimalną wysokością danej stopy bazowej w okresie ostatnich 12 miesięcy.</p> <p>d) symulacji kosztu kredytu z przyjęciem stopy bazowej dla PLN na poziomie: 3%, 5%, 10% .</p> <p>e) symulacji tempa spłaty kapitałowej części raty w funkcji okresu kredytowania – wykres.</p> <p>f) kompletnego „Formularza informacyjnego ESIS” do kredytu hipotecznego sporządzonego przez Bank w oparciu o wzór formularza informacyjnego i zgodnie ze wskazówkami co do jego wypełnienia określonymi przepisami ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o kredycie hipotecznym i nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami przy uwzględnieniu wnioskowanych parametrów oraz w wersji oferty kredytu hipotecznego bez sprzedaży łączonej.</p> <p>g) dodatkowej informacji (symulacji) dotyczącej podwyższonego ryzyka w zakresie kredytowania na okres dłuższy niż 25 lat wskazującej różnicę w wysokości zdolności kredytowej, raty oraz kosztu kredytu oraz Harmonogram – dotyczy kredytów/pożyczek hipotecznych udzielanych na okres dłuższy niż 25 lat.</p> <p>h) „Informatora o ryzykach i ubezpieczeniach dla kredytów i pożyczek zabezpieczonych hipotecznie”</p> <p>i) Kartę informacyjną kredytu hipotecznego</p> <p>j) „Tabeli opłat i prowizji dla kredytów i pożyczek hipotecznych w Credit Agricole Bank Polska SA” i Tabeli oprocentowania dla kredytów i pożyczek hipotecznych w Credit Agricole Bank Polska SA.</p>	
<p>19. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie/przez nas Formularzu klienta nie uległy zmianie i są nadal aktualne.</p>	
<p>20. Wyrażam zgodę na otrzymanie decyzji kredytowej do niniejszego wniosku kredytowego w terminie krótszym niż 21 dni kalendarzowych licząc od dnia podpisania wniosku.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>21. Oświadczam, iż jestem/jesteśmy zainteresowany/i otrzymaniem wraz z decyzją kredytową projektu umowy o kredyt hipoteczny.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>22. Oświadczam, że decyzję kredytową odbiorę:</p> <p><input type="checkbox"/> W wersji papierowej w Placówce bankowej, po wcześniejszym poinformowaniu mnie informacją SMS na numer telefonu: (uzupełnić, jeżeli wybrano inny numer telefonu niż podany w Formularzu klienta);</p> <p><input type="checkbox"/> W wersji elektronicznej po przesłaniu jej na adres e-mail: (uzupełnić jeżeli wybrano inny adres e-mail niż podany w Formularzu Klienta).</p>	
<p>Administratorem podanych przez Pana/Panią danych jest Credit Agricole Bank Polska S.A. z siedzibą we Wrocławiu, pl. Orłąt Lwowskich 1, który zbiera dane na zasadzie dobrowolności i będzie je przetwarzał w celu podjęcia niezbędnych działań na Pana/Pani wniosek związanych z wykonywaniem czynności bankowych i zawieraniem umów, a także w celu marketingu własnych produktów i usług Banku. Bank informuje o prawie dostępu do treści podanych danych oraz prawie ich poprawiania oraz o możliwości ich przetwarzania przez BIK S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. J. Kaczmareckiego 77a i/lub Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, ul. Kruczkowskiego 8 będący administratorem bazy danych - System Bankowy Rejestr, w celu podjęcia wyżej wskazanych niezbędnych działań na Pani/Pana wniosek. Krąg odbiorców tych danych określają obowiązujące przepisy Prawa bankowego.</p>	

Miejscowość....., data złożenia Wniosku kredytowego:.....

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY/ÓW	
Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2
Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4

PODPISY ZA BANK/ POŚREDNIKA	
POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH OSOBOWYCH Z OKAZANYMI DOKUMENTAMI TOŻSAMOŚCI ORAZ WŁASNOŚĆ PODPISÓW ZŁOŻONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCÓW W MOJEJ OBECNOŚCI	
Stempel firmowy Banku/Pośrednika	Data, stempel imienny i podpis pracownika Banku/Pośrednika

--	--