

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE¹

DANE OSOBOWE	Osoba stanu wolnego/Małżonek	Współmałżonek
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, mieszkania, poczta,)		
PESEL		

Informacja o posiadanych nieruchomościach

rodzaj	lokalizacja (adres)	forma własności	księga wieczysta	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej

Informacja o posiadanych ruchomościach (urządzenia i maszyny, środki transportu)

rodzaj	rok produkcji	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej*

Informacja o pozostałych aktywach (lokaty, fundusze, akcje itp.)

rodzaj/ nazwa	aktualna wartość

USTAWOWA WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	
---	--

¹ Wypełniane wspólnie przez małżonków, o ile posiadają tylko majątek wspólny.

OŚWIADCZENIA

Oświadczenia i upoważnienia	Osoba stanu wolnego/Małżonek	Współmałżonek*
1) Upoważniam Bank, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t.j.: Dz. U. 2018r., poz. 470, z późn. zm) do: <ul style="list-style-type: none"> a. wystąpienia i uzyskania z Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, b. wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań; 	TAK/ NIE	TAK/ NIE
2) Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje Bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.	TAK/ NIE	TAK/ NIE
3) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*
4) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną BIK	TAK/ NIE*	TAK/ NIE*

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że informacje podane we Wniosku są prawdziwe, kompletne i nadal aktualne. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.

,
 miejscowość, data

pieczęć i podpis/y wnioskodawcy/ów

*proszę skreślić niewłaściwa odpowiedź