



## Wniosek o udzielenie preferencyjnego kredytu studenckiego

Data złożenia, (dd.mm.rrrr)

PKO Bank Polski SA Oddział w

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

W polach oznaczonych symbolem „\*” prosimy o wybór TYLKO jednej możliwości

W polach oznaczonych symbolem „\*\*” można dokonać wyboru WIĘCEJ niż jednej możliwości

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imiona	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imiona rodziców	Obywatelstwo

Dowód osobisty\* Paszport\* Seria i nr

Data ważności dokumentu tożsamości  wydanym przez

Rezydent TAK\* NIE\*

Stan cywilny: panna\* kawaler\*, pozostający w związku małżeńskim\*, w separacji\*, rozwódzony/a\*, wdowa wdowiec\*.

### Adres zamieszkania

Ulica  Numer domu  Numer mieszkania

Kod pocztowy  Miejscowość  Województwo

Kraj

Tel. domowy  Tel. komórkowy  E-mail

Data zamieszkania pod obecnym adresem

### Adres korespondencyjny Jak wyżej\*/

Ulica  Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość  Województwo

Tel. domowy  Tel. komórkowy  E-mail

1. Proszę o udzielenie preferencyjnego kredytu studenckiego z miesięczną ratą wypłat w wysokości

Oświadczam, że dotychczas z preferencyjnego kredytu studenckiego nie korzystałem/am\* korzystałem/am\*

Oświadczam, że jestem studentem \_\_\_ roku \_\_\_ semestru studiów:  jednolitych magisterskich\*  pierwszego stopnia\*  drugiego stopnia\*  
 doktoranckich\* w trybie:  stacjonarnym\*  niestacjonarnym\*

Kierunek studiów, dziedzina nauki lub sztuki, dyscyplina naukowa lub artystyczna (w przypadku studiów doktoranckich)

\_\_\_\_\_

Nazwa i adres uczelni / jednostki organizacyjnej prowadzącej studia doktoranckie w której nauka trwa \_\_\_ lat \_\_\_ semestrów kończących się uzyskaniem tytułu \_\_\_\_\_.

Data rozpoczęcia kształcenia na studiach wyższych (mm.rrrr) \_\_\_\_\_

Planowany termin ukończenia studiów (mm.rrrr) \_\_\_\_\_

Dotychczas ukończone studia wyższe TAK\* NIE\*  jednolite studia magisterskie\*  studia pierwszego stopnia\*  studia drugiego stopnia\*

Jednocześnie oświadczam, że kontynuuję naukę na innych kierunkach studiów TAK\* NIE\*

\_\_\_\_\_

Nazwa uczelni / jednostki organizacyjnej rok studiów \_\_\_ semestr \_\_\_.

Planowany termin ukończenia drugich studiów (mm.rrrr) \_\_\_\_\_

2. Jako zabezpieczenie spłaty kredytu proponuje \_\_\_\_\_

Poręczenie BGK w wysokości \_\_\_\_\_

3. Proszę o otwarcie rachunku i przekazywanie kredytu na ten rachunek \*

Kredyt proszę przekazywać na rachunek nr \_\_\_\_\_ prowadzony przez \_\_\_\_\_

Kredyt proszę przekazywać w \_\_\_\_\_ dniu każdego miesiąca za dany miesiąc.

4. Oświadczam, że pozostaję we wspólnym gospodarstwie domowym z rodzicami TAK\* NIE\*

Aktualna liczba osób w rodzinie studenta \_\_\_\_\_

Dochody własne oraz członków rodziny w ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku wyniosły:

(Imię i nazwisko)	(Stopień pokrewieństwa)	(wysokość dochodów/*)	(Źródło dochodów (nazwa i adres))	Czy jest zatrudniony w dniu złożenia wniosku /**

/\*w przypadku braku dochodów wpisać należy „0” /\*\* wpisać „tak” albo „nie”

5. Toczy się w stosunku do mnie (i mojego współmałżonka) postępowanie egzekucyjne TAK\* NIE\*

6. Posiadam /posiadam wspólnie ze współmałżonkiem zobowiązania kredytowe/finansowe\* TAK\* NIE\*:

1) \*\*z tytułu przyznanych kredytów odnawialnych:  
(nazwa banku) \_\_\_\_\_ (kwota przyznanego limitu, waluta i data zawarcia) \_\_\_\_\_ (właściciel zobowiązania) \_\_\_\_\_

2) \*\*z tytułu posiadanych kart kredytowych i kart charge:  
(nazwa banku) \_\_\_\_\_ (kwota przyznanego limitu, waluta i data zawarcia) \_\_\_\_\_ (właściciel zobowiązania) \_\_\_\_\_

3) \*\*z tytułu kredytów, pożyczek udzielonych przez banki i instytucje pozabankowe, pracodawcę:  
(nazwa banku /instytucji) \_\_\_\_\_ (kwota pozostająca do spłaty w PLN) \_\_\_\_\_ Kwota udzielonego kredytu i data zawarcia \_\_\_\_\_ (rata miesięczna, Waluta)<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ (termin spłaty ostatniej raty) \_\_\_\_\_ (właściciel zobowiązania) \_\_\_\_\_

4) \*\* z innych tytułów: \_\_\_\_\_ Podać jakich \_\_\_\_\_ Podać kwotę i walutę \_\_\_\_\_ Właściciel zobowiązania \_\_\_\_\_

--	--	--

7. Pozostaję ze współmałżonkiem w:  ustawowej wspólności majątkowej\*  rozdzielności majątkowej\*  nie dotyczy\*
8. Przyjmuję do wiadomości, że PKO BP SA może przekazać informacje stanowiące tajemnicę bankową do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego.
9. Potwierdzam otrzymanie informacji, że:
- 1) administratorem danych jest PKO BP SA, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15,
  - 2) dane zbierane są w związku ze świadczonymi przez bank usługami oraz oferowanymi produktami i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością PKO BP SA,
  - 3) zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności w ustawie Prawo bankowe,
  - 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
  - 5) podanie danych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
10.  Wyrażam /  nie wyrażam\* zgodę/zgody\* na otrzymywanie od PKO BP SA informacji o charakterze marketingowym (w tym informacji handlowych) za pomocą środków komunikacji elektronicznej, telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących.
11.  Wyrażam /  nie wyrażam\* zgodę/zgody\* na przetwarzanie danych osobowych przez PKO BP SA w celu marketingu produktów lub usług podmiotów współpracujących\*\*\*.
12.  Wyrażam /  nie wyrażam\* zgodę/zgody\* na otrzymywanie od PKO BP SA informacji o charakterze marketingowym (w tym informacji handlowych) dotyczących podmiotów współpracujących\*\*\* za pomocą środków komunikacji elektronicznej, telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących.
13. Na podstawie ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam/nie upoważniam\* PKO BP SA do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio przez Bank do biur informacji gospodarczych o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.  
Upoważnienie jest ważne przez okres 60 dni od daty wydania pisemnej zgody.
14.  Wyrażam /  nie wyrażam\* zgodę/zgody\* na podstawie art. 105a ust. 2 Prawa bankowego, na przetwarzanie przez PKO BP SA oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy zawartej przeze mnie z PKO BP SA. Potwierdzam, iż zostałem poinformowany o możliwości odwołania powyższej zgody w każdym czasie.
15. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku posłużenia się podrobionym lub cudzym dokumentem, na podstawie Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, zebrane dane PKO BP SA może przekazać do Systemu Bankowy Rejestr, prowadzonego przez Związek Banków Polskich.
16. Upoważniam PKO BP SA do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym wniosku przez pracownika PKO BP SA.
17. Oświadczam, że :
- 1) nie wystąpiłam/em\*/ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej\*/,
  - 2) wystąpiłam/em\*/ w dniu \_\_\_\_\_ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej i:
    - a) wniosek ten czeka na rozpoznanie \*/,
    - b) wniosek ten został odrzucony w dniu \_\_\_\_\_ z następujących przyczyn \*/:  
\_\_\_\_\_/,  
\_\_\_\_\_/,
    - c) wniosek ten został oddalony w dniu \_\_\_\_\_\*/,
    - d) została wobec mnie ogłoszona upadłość konsumencka w dniu \_\_\_\_\_\*/,
    - e) nie została wobec mnie ogłoszona upadłość konsumencka \*/,
    - f) postępowanie upadłościowe zostało zakończone / umorzono\*/ w dniu \_\_\_\_\_\*/.
18. Oświadczam, że podane w związku z ubieganiem się o preferencyjny kredyt studencki 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 (dd.mm.rrrr)                      Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy złożony w obecności  
pracownika lub poświadczony notarialnie

\*\* Wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego współmałżonka wyżej wymienionego preferencyjnego kredytu  
studenckiego w wysokości

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Dowód osobisty* Paszport* Seria i nr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data (dd.mm.rrrr)	Miejscowość	Własnoręczny czytelny podpis Współmałżonka

Jednocześnie oświadczam, że zawarte we wniosku i w załącznikach informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym.  
Upoważniam PKO BP SA do weryfikacji danych zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych dokumentach.

Do wniosku załączam:

1)	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>
4)	<input type="text"/>

W przypadku odmowy udzielenia kredytu zobowiązuję się do odbioru dokumentów dołączonych do wniosku w terminie 30 dni od dnia otrzymania informacji o odmowie udzielenia kredytu. Jeżeli nie dotrzymam powyższego terminu wyrażam zgodę na zniszczenie przez PKO BP SA nieodebranych dokumentów.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data (dd.mm.rrrr)	Miejscowość	Własnoręczny czytelny podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam zgodność danych z przedstawionymi dokumentami

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data (dd.mm.rrrr)	Miejscowość	Podpis i pieczęć funkcyjna pracownika przyjmującego wniosek

\* - niepotrzebne skreślić

\*\*/ - należy wypełniać w uzgodnieniu z pracownikiem oddziału PKO BP SA udzielającym kredytu

\*\*\* - Podmiotem współpracującym jest podmiot należący do Grupy Kapitałowej PKO Banku Polskiego SA, której skład wskazany jest na stronie [www.pkobp.pl/grupa](http://www.pkobp.pl/grupa) oraz podmiot, który zawarł z PKO Bankiem Polskim SA umowę związaną ze świadczonymi przez PKO Bank Polski SA usługami bankowymi, wskazany na stronie [www.pkobp.pl/podmioty](http://www.pkobp.pl/podmioty).

**Wypełnia Oddział PKO BP SA**

Kartoteka Klientów i Produktów

---

---

Data wpływu wniosku (dzień, miesiąc, rok) \_\_\_\_\_

1. Uzgodniona forma kontaktu: telefonicznie \* listownie \* osobiście \*

Łączna kwota dochodu w rodzinie \_\_\_\_\_ zł. Aktualna liczba osób w rodzinie \_\_\_\_\_.

Dochód na osobę \_\_\_\_\_ zł.

**DECYZJA SPRZEDAŻOWA**

**1. Udzielam wnioskowanego kredytu \***

Jako zabezpieczenie spłaty kredytu przyjęto:

weksel In blanco Kredytobiorcy \*

poręczenie wekslowe Imię i nazwisko poręczyciela/i \*

poręczenie na zasadach ogólnych wg K.C. Imię i nazwisko poręczyciela/i \*

poręczenie BGK 100%, 90% \*

inne zabezpieczenia\*

--

**Uwagi:**


**2. Nie udzielam wnioskowanego kredytu \***

przyczyny odmowy


--	--

Data (dd.mm.rrrr)                      Miejscowość

--

Podpis i pieczęć funkcyjna pracownika podejmującego decyzję  
sprzedażową

\* niepotrzebne skreślić