

Wniosek o udzielenie preferencyjnego kredytu studenckiego



Bank Polski

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

Imię/Imiona	Nazwisko
Nazwisko rodowe	PESEL
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	Miejsce urodzenia
Imiona rodziców	Obywatelstwo
Dokument tożsamości Seria i nr	Data ważności dokumentu tożsamości
Wydany przez	Kraj wydania dokumentu tożsamości

Rezydent: TAK* NIE*

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

Adres zamieszkania

Ulica _____ Numer domu _____ Numer mieszkania _____

Kod pocztowy _____ Miejscowość _____ Województwo _____

Numer telefonu. _____ E-mail _____

Kraj _____ Data zamieszkania pod obecnym adresem _____

Adres korespondencyjny Jak wyżej*/

Ulica _____ Numer domu _____ Numer mieszkania _____

Kod pocztowy _____ Miejscowość _____ Województwo _____

Kraj _____

1. Proszę o udzielenie preferencyjnego kredytu studenckiego z miesięczną transzą wypłat w wysokości _____
Oświadczam, że dotychczas z preferencyjnego kredytu studenckiego nie korzystałem/am* korzystałem/am*
Oświadczam, że jestem studentem ___ roku ___ semestru studiów: jednolite magisterskie* pierwszego stopnia* drugiego stopnia*
 szkoła doktorska * w trybie: stacjonarne* niestacjonarne*

Kierunek studiów, dyscyplina naukowa lub artystyczna (w przypadku kształcenia w szkole doktorskiej)

Nazwa i adres uczelni / Podmiotu prowadzącego szkołę doktorską,

w której nauka trwa ____ lat, ____ semestrów kończących się uzyskaniem tytułu: _____.

Dotychczas ukończone studia wyższe: TAK* NIE* jednolite magisterskie* pierwszego stopnia* drugiego stopnia* szkoła doktorska *

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

Nazwa uczelni* / szkoły doktorskiej *

Rok studiów: ____, semestr ____.

Planowany termin ukończenia drugich studiów (mm.rrrr) _____

2. Jako zabezpieczenie spłaty kredytu proponuję _____

Poręczenie BGK w wysokości _____

3. Transze kredytu proszę przekazywać na rachunek nr _____ prowadzony przez _____

Transze kredytu 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 _____

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 przyznaných limitów odnawialnych:

(nazwa banku)	(kwota przyznanego limitu w PLN)	(właściciel zobowiązania)
_____	_____	_____

2) **z tytułu posiadanych kart kredytowych i kart charge:

(nazwa banku)	(kwota przyznanego limitu w PLN)	(właściciel zobowiązania)
_____	_____	_____

3) **z tytułu kredytów, pożyczek udzielonych przez banki i instytucje pozabankowe, pracodawcę:

(nazwa banku /instytucji)	(kwota pozostająca do spłaty w PLN)	(rata miesięczna w PLN)	(termin spłaty ostatniej raty)	(właściciel zobowiązania)
_____	_____	_____	_____	_____

4) **z innych tytułów:

(Podać jakich)	(Podać kwotę w PLN)	(Właściciel zobowiązania)
_____	_____	_____

7. Pozostaję ze współmałżonkiem w: ustawowej wspólności majątkowej* rozdzielnosci majątkowej* nie dotyczy*

8. Przyjmuję do wiadomości, że PKO BP SA może udostępnić informacje stanowiące tajemnicę bankową instytucjom utworzonym na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego.

9. Wyrażam zgodę 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.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez PKO BP SA w celu marketingu produktów lub usług podmiotów współpracujących***.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

11. Wyrażam zgodę 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.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

W dowolnym momencie można wycofać wszystkie lub wybrane z powyższych zgód. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W każdym momencie można złożyć sprzeciw wobec przetwarzania danych w celach marketingowych np. listownie na adres Banku, składając oświadczenie w placówkach, w bankowości elektronicznej lub dzwoniąc na infolinię PKO Banku Polskiego SA.

12. Wnoszę sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych w celach marketingowych. Po złożeniu sprzeciwu Bank nie będzie przetwarzał danych osobowych w celach marketingowych i nie będzie przysyłał ofert oraz informacji marketingowych w żadnej formie.
 Wnoszę sprzeciw Nie wnoszę sprzeciwu

13. Upoważniam PKO BP SA na podstawie ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, 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.

Upoważniam Nie upoważniam

14. Wyrażam zgodę 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.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

PKO BP SA informuje, iż w dowolnym momencie można wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

15. Upoważniam PKO BP SA do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym wniosku przez pracownika PKO BP SA.

16. 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 / umorzone*/ w dniu _____*/.

17. 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.

18. Upoważniam PKO BP SA do weryfikacji danych zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych dokumentach.

19. 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.

Preferowana forma kontaktu w sprawie wniosku o kredyt : e-mail * telefon *

Miejscowość

Data (dd.mm.rrrr)

Własnoręczny podpis Wnioskodawcy złożony w obecności pracownika lub poświadczany notarialnie

Potwierdzam zgodność danych z przedstawionymi dokumentami

Miejscowość

Data (dd.mm.rrrr)

Podpis i pieczęć funkcyjna pracownika przyjmującego wniosek

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię/imiona	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Dokument tożsamości Seria i nr
<input type="text"/>	
Data ważności dokumentu tożsamości	

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

Własnoręczny podpis Współmałżonka złożony w
obecności pracownika lub poświadczony notarialnie

Potwierdzam zgodność danych z przedstawionymi dokumentami

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

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, wskazany na stronie 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.