

Credit Agricole Bank Polska S.A. ul. Legnicka 48 bud. C-D 54-202 Wrocław	Imię i nazwisko, nr tel. Doradcy Banku (nr TETA)	Pieczęć Pośrednika/Placówki Partnerskiej	Imię i nazwisko, nr tel. Doradcy Pośrednika/ Placówki Partnerskiej
Region	Nr Placówki Bankowej/Placówki Partnerskiej	Imię i nazwisko Dyr. Regionu	Imię i nazwisko Eksperta Hipotecznego

I. WARUNKI WNIOSKOWANEGO KREDYTU

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

II. DANE OSOBOWE I ADRESOWE WNIOSKODAWCY

UWAGA: poniższe dane zostaną przeniesione na umowę kredytową

Zgodnie z prawem weryfikujemy dane w rejestrach prowadzonych przez organy publiczne pod kątem zastrzeżenia numeru PESEL oraz poprawności danych identyfikacyjnych na poszczególnych etapach. Jeśli przynajmniej jeden numer PESEL osób występujących na wniosku kredytowym będzie zastrzeżony nie będziemy mogli udzielić kredytu.

	Wnioskodawca 1	Wnioskodawca 2	Wnioskodawca 3	Wnioskodawca 4
Imię				
Nazwisko				
PESEL				
Adres zamieszkania: Miejscowość				
Kod pocztowy				
Ulica/Aleja/Plac* */ wskazać właściwą nazwę				
Nr domu/ nr lokalu				

III. POSIADANIE AKTYWA

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, lokaty, środki na rachunkach oszczędnościowych, jednostki funduszy inwestycyjnych, itp.)

Rodzaj produktu	Bank	Wartość	Waluta (np. PLN, EUR)

IV. PRZEDMIOT INWESTYCJI (nieruchomość będąca przedmiotem finansowania kredytem)

NIERUCHOMOŚĆ 1

Docelowy właściciel nieruchomości	Imię	Nazwisko	Udział %
	1		
	2		
	3		
	4		
Adres inwestycji (województwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu, nr działki)			

Nr księgi wieczystej		Powierzchnia użytkowa w m ²		
Czy dla nieruchomości zostanie wyodrębniona nowa Księga Wieczysta z innej Księgi Wieczystej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Nr Księgi Wieczystej, z której będzie wyodrębniona nieruchomość		
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"/> oszczędności w banku <input type="checkbox"/> kredyt <input type="checkbox"/> pożyczka od rodziny <input type="checkbox"/> darowizna <input type="checkbox"/> książeczka mieszkaniowa <input type="checkbox"/> obligacje, akcje, fundusze, itp. <input type="checkbox"/> nieruchomości do sprzedaży	
Czy nieruchomość będzie wykorzystywana do prowadzenia działalności gospodarczej? (jeżeli TAK wpisz dodatkowo wykorzystywaną powierzchnię w m ²)		<input type="checkbox"/> TAKm ² <input type="checkbox"/> NIE		
NIERUCHOMOŚĆ 2				
W sytuacji, gdy przedmiotem inwestycji jest więcej niż jedna nieruchomość należy wypełnić załącznik nr 5 do Wniosku kredytowego. (Dodatkowy przedmiot inwestycji).				
V. ZABEZPIECZENIE (nieruchomość stanowiąca przedmiot zabezpieczenia)				
<input type="checkbox"/> zabezpieczenie na przedmiocie inwestycji, <input type="checkbox"/> zabezpieczenie na innej nieruchomości Wnioskodawców – proszę wypełnić załącznik nr 5 do Wniosku kredytowego, <input type="checkbox"/> zabezpieczenie na nieruchomości stanowiącej własność osoby trzeciej – proszę wypełnić załącznik nr 3 do Wniosku kredytowego (Oświadczenie właścicieli nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie kredytu).				
VI. WYBÓR OFERTY				
Rodzaj oprocentowania	<input type="checkbox"/> Oprocentowanie okresowo stałe na 7 lat		<input type="checkbox"/> Oprocentowanie zmienne	
Oferta:	<input type="checkbox"/> I. „Prosto do domu”		<input type="checkbox"/> II. „Zielony DOM”	
Deklarowane usługi dodatkowe:	<input type="checkbox"/>	Konto z regularnym miesięcznym wpływem wynagrodzenia w wysokości 2500 zł przez cały okres kredytowania		
	<input type="checkbox"/>	Ubezpieczenie na życie w CA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. przez okres 5 lat od daty zawarcia umowy kredytowej		
	<input type="checkbox"/>	Ubezpieczenie nieruchomości w Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. przez okres 5 lat od daty zawarcia umowy kredytowej		
VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY				
Poniższe zgody są dobrowolne i mogą być wycofane w dowolnym momencie. Czynności wykonane przed ich wycofaniem pozostaną zgodne z prawem.				
	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 ciążą na Panu/i zobowiązania finansowe wynikające z orzeczeń sądowych (z wyłączeniem zasądzonych alimentów)?	<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. Czy złożył/a Pan/i 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. Jestem zainteresowany/a skorzystaniem z ubezpieczenia na życie i zdrowie oferowanego przez Bank we współpracy z Credit Agricole Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. i potwierdzam, że zapoznałem/am się i odebrałem/am „Warunki 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
6. Jestem zainteresowany/a skorzystaniem z ubezpieczenia nieruchomości oferowanego przez Bank we współpracy z Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. i potwierdzam, że zapoznałem/am się i odebrałem/am „Ogólne Warunki 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
7. Zgadzam się na udostępnienie przez Bank do Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka 48 bud. C-D 54-202 Wrocław i ich przetwarzanie danych osobowych, w tym danych identyfikacyjnych, teleadresowych, danych o nieruchomości, której dotyczy wniosek, w celu ubezpieczenia przez Bank części udzielanego mi kredytu ubezpieczeniem ryzyka niskiego wkładu własnego. Umowa ubezpieczenia niskiego wkładu może zostać zawarta przez Bank, na jego koszt, gdy kwota udzielonego mi kredytu przekroczy 80% wartości nieruchomości, która stanowi przedmiot zabezpieczenia kredytu. Niniejsza zgoda jest dobrowolna. Przyjmuję do wiadomości, że brak mojej zgody może skutkować zmianą warunków finansowania (obniżenia kwoty kredytu) w związku z brakiem ubezpieczenia niskiego wkładu własnego.	<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. Zgadzam się na weryfikację postępu prac budowlanych i/lub remontowych przez rzeczoznawcę majątkowego współpracującego z firmą zewnętrzną, z którą Bank nawiązał współpracę, jeżeli wymaganie takie będzie wynikało z celu kredytowania.	<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. Zgadzam się na udostępnienie przez Bank do:				
a) Centrum Prawa Bankowego i Informacji Sp. z o.o. w Warszawie przy ul. Kruczkowskiego 8,				
b) Integro Team Sp. z o.o. w Poznaniu przy ul. Dąbrowskiego 79 A,				
c) Emmerson Evaluation Sp. z o.o. w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 27,	<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
d) HFS Sp. z o.o. Sp. k. w Poznaniu przy ul. Sielskiej 6/12, kopii dokumentów oraz danych osobowych, w tym danych identyfikacyjnych, teleadresowych, danych o nieruchomości, której dotyczy wniosek, w celu wykonania czynności, o których mowa w pkt 8.				
10. Upoważniam Bank do wystąpienia do:				
a) Rejestru Dłużników ERIF Biuro Informacji Gospodarczej S.A. w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 100,	<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
b) Krajowego Rejestru Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. we Wrocławiu przy ul. Siedzikówny 12,				

c) Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. w Warszawie przy ul. Z. Modzelewskiego 77a za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. w Warszawie ul. Z. Modzelewskiego 77a, o ujawnienie informacji gospodarczych, które dotyczą moich zobowiązań jako konsumenta.				
11. Upoważniam Bank do wystąpienia do EFL S.A. we Wrocławiu w celu uzyskania opinii, która dotyczy zawartych umów leasingu i innych zobowiązań wobec EFL S.A. oraz upoważniam EFL S.A. do przekazywania wszystkich wymaganych przez Bank informacji.	<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. W przypadku zawarcia umowy kredytu zgadzam się na:				
a) przetwarzanie danych osobowych po wygaśnięciu zobowiązań wynikających z Umowy, w tym informacji stanowiących tajemnicę bankową, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego. Zgoda ta może być w każdym czasie odwołana.	<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
b) przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. danych przez 5 lat po wygaśnięciu zobowiązań wynikających z Umowy, w tym informacji stanowiących tajemnicę bankową. Zgoda ta może być w każdym czasie odwołana.	<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
13. Zgadzam się, aby w trakcie rozpatrywania wniosku, Bank kontaktował się i zasięgał informacji od Wnioskodawcy, za pośrednictwem adresu poczty elektronicznej lub numeru telefonu wskazanych w Formularzu klienta	<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
14. Zgadzam się na otrzymanie decyzji kredytowej do niniejszego wniosku w terminie krótszym niż 21 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez bank podpisanego i kompletnego wniosku	<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
15. Zgadzam się, aby odwołanie od decyzji kredytowej oraz inne wyjaśnienia mógł złożyć jeden z wnioskodawców, również w postaci elektronicznej, z adresu e-mail wskazanego w Formularzu klienta	<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

Zgody marketingowe

16. Zgadzam się na otrzymywanie materiałów marketingowych od Banku po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umów z Bankiem.	<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
17. Zgadzam się na otrzymywanie materiałów marketingowych od Banku:				
a) elektronicznie - za pomocą e-mail i SMS,	<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
b) telefonicznie i z wykorzystaniem automatycznych systemów wywołujących (IVR).	<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
18. Zgadzam się na otrzymywanie z Banku informacji o ofertach Partnerów Klubu Rabatowego. Lista Partnerów Klubu Rabatowego dostępna jest na stronie internetowej https://klubrabatowy.credit-agricole.pl/mapa-serwisu .	<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

Oświadczenia

19. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o treści art. 297 §1 Kodeksu karnego i jest świadomy/a odpowiedzialności karnej za przedłożeniem podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów albo nierzetelnych, pisemnych oświadczeń dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla udzielenia kredytu przez Bank.	
20. Przyjmuję do wiadomości, że Bank zatrzymuje oryginał formularza klienta, wniosku kredytowego oraz kopie pozostałych dokumentów, nawet, jeśli kredyt nie został udzielony.	
21. 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, 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.	
22. Oświadczam, że dane osobowe, w tym adresowe, dane o dochodach, aktywach w walucie i zobowiązaniach podane w Formularzu klienta nie uległy zmianie i są nadal aktualne.	
23. Oświadczam, że wnioskowany kredyt mieszkaniowy, zaciągany jest przeze mnie na zaspokojenie moich potrzeb mieszkaniowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
24. Oświadczam, iż chcę otrzymać wraz z decyzją kredytową projektu umowy o kredyt hipoteczny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
25. Oświadczam, że decyzję kredytową odbiorę:	
<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);	
<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).	
26. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie złożenia do Banku wniosku o wyjaśnienia dotyczące dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej.	

27. Oświadczam, że wraz z Informacją o dostępnym kredycie otrzymałem:	
a) kompletny „Formularz informacyjny dotyczący 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,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
b) „Informator o ryzykach dla klientów, którzy wnioskuje o kredyt hipoteczny”,	
c) „Tabele opłat i prowizji dla kredytów i pożyczek hipotecznych w Credit Agricole Bank Polska S.A.” i „Tabela oprocentowania dla kredytów i pożyczek hipotecznych w Credit Agricole Bank Polska S.A.”,	
d) Informację o możliwym wzroście oprocentowania,	
e) Informację o skutkach spadku wartości nieruchomości, która jest zabezpieczeniem kredytu/pożyczki.	
28. Potwierdzam, że otrzymałem od Banku wszelkie symulacje i dokumenty informujące o ryzyku, informacje niezbędne do podjęcia decyzji w zakresie zaciąganego zobowiązania kredytowego oraz, że uzyskałem od pracownika Banku wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

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

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

PODPISY ZA BANK/ POŚREDNIKA	
POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH OSOBOWYCH Z OKAZANYMI DOKUMENTAMI TOŻSAMOŚCI ORAZ WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISÓW ZŁOŻONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCÓW W MOJEJ OBECNOŚCI	
Data, podpis pracownika Banku i stempel podpisowy lub pieczęć imienna	Data, pieczęć firmowa, stempel imienny i podpis pracownika Pośrednika