

WNIOSEK O OKREŚLENIE WSTĘPNYCH WARUNKÓW KREDYTU HIPOTECZNEGO

Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem „x”

MIEJSCOWOŚĆ

 - -

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)

Wnioskowany kredyt

Mieszkaniowy

Rynek pierwotny Rynek wtórny Zakup/budowa Refinansowanie Budowa domu

Działka Remont Zakup/budowa GKM Inny, jaki

Pożyczka hipoteczna, przeznaczenie

Koszty inwestycji

Cena zakupu/koszt budowy

Koszt remontu/modernizacji

Koszt wyposażenia

Środki własne

Dotychczasowe nakłady

Oszczędności

Planowana sprzedaż majątku

Inne

Kwota kredytu

(bez prowizji)

Oprocentowanie zmienne stałe na 5 lat

Okres kredytowania m-cy

Typ rat równe malejące

Prowizja za udzielenie kredytu kredytowana niekredytowana

Sposób wypłaty kredytu jednorazowo w transzach

Data (dzień-miesiąc-rok)

 -

Kwota wypłaty

WNIOSEK O OKREŚLENIE WSTĘPNYCH WARUNKÓW KREDYTU HIPOTECZNEGO

Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem „x”

Karencja w spłacie kapitału (dotyczy wypłaty jednorazowej) Tak Nie

Karencja w spłacie kapitału – na okres miesięcy od dnia uruchomienia kredytu

Karencja w spłacie kapitału (dotyczy wypłaty w transzach) – na okres miesięcy od dnia uruchomienia pierwszej transzy*

Opis kredytowanej nieruchomości

Rodzaj nieruchomości Dom Mieszkanie Działka Inna, jaka

Adres: KW nr

przewodzona przez Sąd w Cena nieruchomości /wartość rynkowa**

Opis nieruchomości stanowiącej zabezpieczenie (wypełnić w przypadku, gdy jest inna niż nieruchomość kredytowana)

Rodzaj nieruchomości Dom Mieszkanie Działka Inna, jaka

Adres: KW nr

przewodzona przez Sąd w Cena nieruchomości /wartość rynkowa**

Jestem zainteresowana/-y skorzystaniem z oferty kredytu hipotecznego:

z ubezpieczeniem na życie Spokojna Hipoteka Tak Nie

z ubezpieczeniem nieruchomości Locum Comfort Tak Nie

z kartą kredytową Tak Nie

– wnioskowana wysokość limitu karty kredytowej PLN

– wnioskodawca zainteresowany ofertą karty kredytowej (imię i nazwisko)

z kontem osobistym Tak Nie

bez dodatkowych produktów i usług Tak Nie

Oświadczam, że:

- Zostałam/-em poinformowana/-ny, że kredyt hipoteczny może zostać udzielony wyłącznie w walucie, w której uzyskuję większość moich dochodów.
- Zostałam/-em poinformowana/-ny, że środki finansowe przeznaczone na wkład własny nie mogą pochodzić z kredytu/ pożyczki/ dotacji.
- Zostałam/-em poinformowana/-ny, że określenie wstępnych warunków kredytu dokonywane będzie na podstawie dokumentów dołączonych do niniejszego wniosku oraz informacji zgromadzonych w bazach danych oraz wewnętrznych zbiorach danych.
- Zostałam/-em poinformowana/-ny, że bardzo długi okres spłaty zobowiązania wiąże się z podwyższonym ryzykiem i wpływa na konieczność zachowania przeze mnie odpowiedniego bufora dochodowego (nadwyżki dochodów nad wydatkami związanymi z obsługą zobowiązań). Jest to konieczne na wypadek pogorszenia mojej sytuacji dochodowej lub realizacji większych wydatków.

Wyrażam zgodę na przekazanie formularza informacyjnego oraz regulacji dotyczących kredytu hipotecznego drogą elektroniczną, na podany niżej adres e-mail.

Adres e-mail

Nr telefonu (do przekazania hasła dostępu do dokumentu)

Oświadczamy, że przekazanie formularza informacyjnego do rąk własnych któregośkolwiek z wnioskodawców lub przesłanie go drogą elektroniczną na wskazany/-e w niniejszym wniosku adres/-y e-mail odnosi skutek w stosunku do wszystkich wnioskodawców (dotyczy sytuacji, gdy wniosek składany jest przez więcej niż jednego wnioskodawcę).

* Okres wnioskowanej karencji należy określić uwzględniając zasadę, że kredyty mieszkaniowe uruchamiane w transzach standardowo objęte są karencją w spłacie kapitału w okresie od dnia uruchomienia pierwszej transzy do dnia wypłaty ostatniej transzy kredytu.

** Należy wpisać wartość rynkową, jeżeli jest znana.

WNIOSEK O OKREŚLENIE WSTĘPNYCH WARUNKÓW KREDYTU HIPOTECZNEGO

Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI. Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem „x”

DANE POŚREDNIKA KREDYTU HIPOTECZNEGO

Wniosek przyjęty w Oddziale Wniosek przyjęty przez Agenta Santander Bank Polska S.A. Wniosek przyjęty przez Pośrednika

Nazwa Pośrednika

Nazwa Agenta Santander Bank Polska S.A.

Imię i nazwisko przyjmującego wniosek

Adres e-mail: nr telefonu

Tak Nie Nie dotyczy

Oświadczam, że Pośrednik/Agent Santander Bank Polska S.A. przekazał mi informację w zakresie wymaganym przez art. 17 Ustawy o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami i poinformował mnie, iż pobierze wynagrodzenie od Banku za wykonane czynności, które doprowadzą do zawarcia przeze mnie/nas umowy z Bankiem.

Tak Nie Nie dotyczy

Oświadczam, że otrzymałam/-em informację, że wniosek przyjęty przez Pośrednika zostanie skierowany do procesowania przez Agenta Santander Bank Polska S.A. współpracującego z Bankiem:.....

(imię i nazwisko Agenta Santander Bank Polska S.A.)

Wnioskodawca 1.

Imię i nazwisko Nr PESEL

Tak Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie oraz przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy o kredyt zawartej z Santander Bank Polska S.A., o który wnioskuję. Celem przetwarzania jest ocena zdolności kredytowej i analiza ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż zgoda, o której mowa powyżej może być przeze mnie w każdym czasie odwołana.

Nie

Podpis

Wnioskodawca 2.

Imię i nazwisko Nr PESEL

Tak Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie oraz przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy o kredyt zawartej z Santander Bank Polska S.A., o który wnioskuję. Celem przetwarzania jest ocena zdolności kredytowej i analiza ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż zgoda, o której mowa powyżej może być przeze mnie w każdym czasie odwołana.

Nie

Podpis

Wnioskodawca 3.

Imię i nazwisko Nr PESEL

Tak Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie oraz przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy o kredyt zawartej z Santander Bank Polska S.A., o który wnioskuję. Celem przetwarzania jest ocena zdolności kredytowej i analiza ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż zgoda, o której mowa powyżej może być przeze mnie w każdym czasie odwołana.

Nie

Podpis

Wnioskodawca 4.

Imię i nazwisko Nr PESEL

Tak Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie oraz przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy o kredyt zawartej z Santander Bank Polska S.A., o który wnioskuję. Celem przetwarzania jest ocena zdolności kredytowej i analiza ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż zgoda, o której mowa powyżej może być przeze mnie w każdym czasie odwołana.

Nie

Podpis

Wnioskodawca 5.

Imię i nazwisko Nr PESEL

Tak Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie oraz przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy o kredyt zawartej z Santander Bank Polska S.A., o który wnioskuję. Celem przetwarzania jest ocena zdolności kredytowej i analiza ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż zgoda, o której mowa powyżej może być przeze mnie w każdym czasie odwołana.

Nie

Podpis

OŚWIADCZENIE OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK

Tożsamość Klienta/ów została potwierdzona przez pracownika Banku/Agentu Santander Bank Polska S.A./Pośrednika, w jego obecności złożono także podpisy.

.....
data, stempel imienny i podpis pracownika Banku/Agentu Santander Bank Polska S.A./Pośrednika