

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE<sup>1</sup>

DANE OSOBOWE	Małżonek	Współmałżonek
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, poczta, gmina, kraj)		
nr telefonu:		
e-mail:		
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)		
Data urodzenia		
PESEL		
NIP		
Seria i nr dowodu osobistego		

INFORMACJA O POSIADANYCH NIERUCHOMOŚCIACH						
rodzaj	lokalizacja (adres)	forma własności	księga wieczysta	sąd rejonowy	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej	obciążenia

INFORMACJA O POSIADANYCH RUCHOMOŚCIACH (urządzenia i maszyny, środki transportu)				
rodzaj	lokalizacja	rok produkcji	aktualna wartość rynkowa/ wg polisy ubezpieczeniowej*	obciążenie/ prawa osób trzecich

INFORMACJA O POZOSTAŁYCH AKTYWACH (lokaty, fundusze, akcje, itp.)		
rodzaj/ nazwa	aktualna wartość	obciążenie/ prawa osób trzecich

## ŹRÓDŁA DOCHODU

Małżonek		Współmałżonek	
wyszczególnienie	dochód netto za poprzedni rok kalendarzowy	wyszczególnienie	dochód netto za poprzedni rok kalendarzowy

<sup>1</sup> Wypełniane wspólnie przez małżonków, o ile posiadają tylko majątek wspólny.

## INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH

### ZADŁUŻENIE Z TYTUŁU ZACIĄGNIĘTYCH KREDYTÓW, POŻYCZEK, PRYZNANYCH LIMITÓW, KART KREDYTOWYCH, UDZIELONYCH PORĘCZEŃ W INNYCH BANKACH

<input type="checkbox"/> nie posiadam/y zobowiązań w innych bankach			<input type="checkbox"/> posiadam/y zobowiązania w kwocie ogółem: _____ zł			
nazwa instytucji finansującej	rodzaj zobowiązania	kwota i waluta wg umowy	aktualna kwota pozostająca do spłaty	okres kredytowania od...do	miesięczna rata	rodzaj zabezpieczenia

Inne zobowiązania stałe np. alimenty	
--------------------------------------	--

### USTAWOWA WSPÓLNOTA MAJĄTKOWA

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

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

### OŚWIADCZENIA

Oświadczenia i upoważnienia	Osoba stanu wolnego/Małżonek	Współmałżonek*
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

**Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane we Wniosku są prawdziwe, kompletne i nadal aktualne. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji.**

, miejsceowość, data
-------------------------

podpis Małżonka/osoby stanu wolnego
-------------------------------------

podpis Współmałżonka
----------------------

\*proszę skreślić niewłaściwa odpowiedź