

Imię i nazwisko /numer identyfikacyjny Partnera

FORMULARZ INFORMACYJNY KLIENTA

Imię i nazwisko		ulica, nr domu, lokalu	
e-mail		Adres zamieszkania	miejsowość
Telefon kom.			kod pocztowy

Obywatelstwo		Data urodzenia		PESEL	
Rodzaj dokumentu tożsamości		Seria i numer		Data ważności dokumentu	

Dochód Klienta*		Liczba osób w gosp. dom. łącznie z klientem	
Dochód Gospodarstwa domowego*		Średnie m-czne koszty utrzymania gospodarstwa domowego bez rat kredytów w zł (m.in. dom, auto, nauka, wyżywienie, ubiór, polisy, itp.)	

* -Wysokość miesięcznego dochodu netto w zł; mamy świadomość, iż pytanie o dochód ma charakter wrażliwy, jednak podanie tej informacji pomaga we właściwym oszacowaniu zdolności kredytowej oraz poprawne oszacowanie oszczędności

Oczekiwana kwota do zrefinansowania w zł /aktualnie posiadane kredyty/		Oczekiwana kwota finansowania w zł /nowe środki/		Wnioskowany okres kredytowania w miesiącach	
--	--	--	--	---	--

- Na podstawie art. 24 ust.1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. Nr 81, poz.530 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 105 ust. 4a.i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe (Dz.U. 2012 r. poz. 1376) w związku z art. 13 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam ICRA sp. z o.o. ul. Wilcza 14b/20 00-532 Warszawa, KRS 495 502, NIP: 701 040 76 98, REGON: 147024430. do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) dotyczących ww. firmy informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich, w tym między innymi oceny punktowej (scoring), w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych oraz materiałów marketingowych od ICRA Sp. z o.o. (ul. Wilcza 14b/20, 00-532 Warszawa) na ww. adres e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych firmy podanych w niniejszym formularzu w celach marketingowych. Zgoda obejmuje przetwarzanie danych obecnie i w przyszłości.

Przyjmuję do wiadomości, że dane podane w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu podjęcia na moje żądanie czynności zmierzających do zawarcia umowy z ICRA sp. z o.o. w tym dokonania oceny zdolności i wiarygodności kredytowej, oraz zostaną umieszczone w bazie danych ICRA Sp. z o.o. (ul. Wilcza 14b/20, 00-532 Warszawa KRS 495 502, NIP: 701 040 76 98, REGON: 147024430), zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2002 r. ,Nr 101, pozycja 926). Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do przedstawienia oferty ICRA i zawarcia umowy z ICRA. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

Kredyty klienta (np. kredyt/pożyczka konsumpcyjny/a; kredyt odnawialny lub obrotowy; kredyt hipoteczny.)

Bank/ Pożyczkodawca	Rodzaj kredytu	Kwota pozostała do spłaty w zł	Oprocentowanie nominalne w % lub stopa bazowa + marża (np. wibor 3M+2%)	Czy kr. ma być refinansowany?
				<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 <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

Czy jest współkredytobiorca? nie tak, wpisać imię i nazwisko współkredytobiorcy

Potwierdzam zgodność danych z przedłożonym dokumentem tożsamości oraz własnoręczność podpisu Klienta

.....
Data, czytelny podpis Klienta

.....
Data, pieczętka imienna i podpis Partnera