

Iktatószám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Befogadás dátuma:


fiók

## FOGYASZTÁSI KÖLCSÖNIGÉNYLŐ LAP

### IGÉNYELT KÖLCSÖN KONDÍCIÓI

Kölcsön összege:		Ft
Futamideje:		hónap

**Célja:\***

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bankkölcsön kiváltása             | <input type="checkbox"/> Tanulmányok         | <input type="checkbox"/> Személygépkocsi     | <input type="checkbox"/> Lakáscsere, felújítás |
| <input type="checkbox"/> Tartós fogyasztási cikk vásárlása | <input type="checkbox"/> Családi esemény     | <input type="checkbox"/> Telek vásárlás      | <input type="checkbox"/> Utazás                |
| <input type="checkbox"/> Egyéb, és pedig.....              | <input type="checkbox"/> Egészségügyi kiadás | <input type="checkbox"/> Pénzügyi befektetés |  |
- \* Kitöltése nem kötelező

**Adós**
**1. SZEMÉLYI ADATOK**
**Adóstárs**

Név:		
Születési név:		
Szül.hely.idő:		
Anyja neve:		
Állampolgársága:		
Szem.ig.szám:		
Személyi száma:		
Adóazonosító jel:		
Állandó bejelentett lakcím:		
Irányítószám:		
Helység:		
Utca:		
Hsz:		

**Mióta lakik a fenti lakcímen:**

Év, hónap		
Telefonszám:		
Levelezési cím:		
Irányítószám		
Helység:		
Utca:		
Hsz:		
Telefonszám:		

**Állandó bejelentett lakcímen Ön a lakás:**

Tulajdonosa <input type="checkbox"/>	Tulajdonosa <input type="checkbox"/>
Családtag <input type="checkbox"/>	Családtag <input type="checkbox"/>
Bérlője <input type="checkbox"/>	Bérlője <input type="checkbox"/>
Haszonélvezője <input type="checkbox"/>	Haszonélvezője <input type="checkbox"/>
Albérlője <input type="checkbox"/>	Albérlője <input type="checkbox"/>

**Legmagasabb iskolai végzettsége:**

Egyetem <input type="checkbox"/>	Egyetem <input type="checkbox"/>
Főiskola <input type="checkbox"/>	Főiskola <input type="checkbox"/>
Érettségi <input type="checkbox"/>	Érettségi <input type="checkbox"/>
8 általános és szakképes. <input type="checkbox"/>	8 általános és szakképes. <input type="checkbox"/>
8 általános vagy kevesebb <input type="checkbox"/>	8 általános vagy kevesebb <input type="checkbox"/>

**Családi állapota:**

Házass/Élettárs <input type="checkbox"/>	Házass/Élettárs <input type="checkbox"/>
Egyedülálló <input type="checkbox"/>	Egyedülálló <input type="checkbox"/>
Elvált <input type="checkbox"/>	Elvált <input type="checkbox"/>
Özvegy <input type="checkbox"/>	Özvegy <input type="checkbox"/>

Adós		2. JÖVEDELMI ADATOK		Adóstárs		
Háztartás létszáma:		Fő		Fő	①	
Ebből eltartottak száma:		Fő		Fő	①	
Háztartása összes havi nettó jövedelme:		Ft		Ft	①	
Adós havi nettó jövedelme:		Ft		Ft		
<b>A család által lakott lakáson/házon kívüli családi vagyon</b>			<b>A család által lakott lakáson/házon kívüli családi vagyon</b>			
Lakás/ház/üdülő telek <input type="checkbox"/>	Termőföld <input type="checkbox"/>			Lakás/ház/üdülő telek <input type="checkbox"/>	Termőföld <input type="checkbox"/>	
Személygépkocsi <input type="checkbox"/>	Megtakarítás (betét, értékpapír) <input type="checkbox"/>			Személygépkocsi <input type="checkbox"/>	Megtakarítás (betét, értékpapír) <input type="checkbox"/>	
CASCO biztosítás <input type="checkbox"/>	Kiegészítő nyugdíjpénztár <input type="checkbox"/>			CASCO biztosítás <input type="checkbox"/>	Kiegészítő nyugdíjpénztár <input type="checkbox"/>	
Adós		3. MUNKAHELYI ADATOK		Adóstárs		
Munkaviszony jellege:	Alkalmazott <input type="checkbox"/>	Vállalkozó <input type="checkbox"/>	Nyugdíjas <input type="checkbox"/>	Alkalmazott <input type="checkbox"/>	Vállalkozó <input type="checkbox"/>	Nyugdíjas <input type="checkbox"/>
	Szellemi szabadfoglalkozású <input type="checkbox"/>			Szellemi szabadfoglalkozású <input type="checkbox"/>		
Beosztás:	Felsővezető <input type="checkbox"/>	Középvezető <input type="checkbox"/>	Beosztott <input type="checkbox"/>	Felsővezető <input type="checkbox"/>	Középvezető <input type="checkbox"/>	Beosztott <input type="checkbox"/>
Munka jellege:	Szellemi <input type="checkbox"/>	Fizikai <input type="checkbox"/>		Szellemi <input type="checkbox"/>	Fizikai <input type="checkbox"/>	
Ha az Ügyfél jelenlegi munkahelyén, vállalkozásában kevesebb mint 3 hónapja dolgozik, akkor az előző munkahely:						
Neve:						
Címe:						
Telefonszáma:						
Előző munkahelyén:						
Munkaviszonyának kezdete:		.....év ..... hó		.....év ..... hó		
Munkaviszonyának vége:		.....év ..... hó		.....év ..... hó		
② Ha az Ügyfél vállalkozó:						
Éves árbevétele		Ft		Ft		
Éves adózott jövedelme:		Ft		Ft		
Vállalkozás kezdete:						
Vállalkozás neve:						
Vállalkozás adószáma						
Telefonszám:						
Adós		4. BANKKAPCSOLATOK		Adóstárs		
Takarékszövetkezeti lakossági folyószámla száma:				Takarékszövetkezeti lakossági folyószámla száma:		
Folyószámlát vezető más bank neve:						
Számlaszáma:						
<input type="checkbox"/> Nincs folyószámlája				<input type="checkbox"/> Nincs folyószámlája		

① Amennyiben Ön egy háztartásban él az Adóssal ezt a kérdéscsoportot nem kell kitöltenie.

② Kitöltése csak akkor szükséges, ha Ön egyéni vállalkozó, Kkt. vagy Bt. bel- vagy kültagja, vagy más társas vállalkozás tulajdonosa.

A Takarékszövetkezetnél illetve más hitelintézetnél vagy pénzügyi vállalkozásnál van -e kölcsön tartozása, illetve készfizető kezességvállalása?		A Takarékszövetkezetnél illetve más hitelintézetnél vagy pénzügyi vállalkozásnál van -e kölcsön tartozása, illetve készfizető kezességvállalása?	
<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
<b>1. Bank/pénzügyi vállalkozás neve ahol kölcsöntartozása van:</b>			
<b>Kölcsön összege:</b>			
<b>Kölcsön jellege:</b>			
<b>Kölcsön lejárat:</b>			
<b>Kölcsön havi törlesztőrésze:</b>			
<b>2. Bank/pénzügyi vállalkozás neve ahol kölcsöntartozása van:</b>			
<b>Kölcsön összege:</b>			
<b>Kölcsön jellege:</b>			
<b>Kölcsön lejárat:</b>			
<b>Kölcsön havi törlesztőrésze:</b>			
<b>3. Bank/pénzügyi vállalkozás neve ahol kölcsöntartozása van:</b>			
<b>Kölcsön összege:</b>			
<b>Kölcsön jellege:</b>			
<b>Kölcsön lejárat:</b>			
<b>Kölcsön havi törlesztőrésze:</b>			

## HOZZÁJÁRULÓNYILATKOZAT

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Pilisvörösvár és Vidéke Takarékszövetkezet (2085 Pilisvörösvár, Fő út 130.) mint adatigénylő a banki tevékenysége keretében, így különösen a személyemmel kapcsolatos kölcsönügyletek, illetve bankszámláimmal kapcsolatos jogügyletek során a személyes adataimat, valamint az általam benyújtott vagy bemutatott dokumentumokat bármely hatóságnál, természetes vagy jogi személynél ellenőrizze.

Hozzájárulok egyben, hogy a Takarékszövetkezet a velem üzleti, vagy szerződéses kapcsolatban álló természetes vagy jogi személyektől, továbbá egyéb hatóságoktól a fent hivatkozott adataimra

- a bank- és pénzforgalmi számlámra,

- gazdálkodásomra

- pénzügyi helyzetemre valamint

- bármely a Takarékszövetkezettel megkötésre kerülő jogügylet szempontjából lényeges körülményre vonatkozó információt beszerezzen.

Hozzájárulok továbbá az általam a Takarékszövetkezethez benyújtott vagy bemutatott, illetve a Takarékszövetkezet által lekérdezett okmányaim arckép és aláírás mintájának azonosításához, továbbá az adókötelezettségem és TB járulék fizetési kötelezettségem teljesítésének ellenőrzéséhez, valamint meghatározott jövedelemkategóriába tartozásom vizsgálatához.

Jelen nyilatkozat aláírásával elfogadom, hogy a Takarékszövetkezet bármely, velem kapcsolatos banki jogügyletből származó jogának vagy jogos érdekének érvényesítéséhez az illetékes hatóságokat, azok adatbázisát a Takarékszövetkezet lekérdezhesse és a lekért adatokat a továbbiakban a vonatkozó jogszabályok rendelkezései alapján mindaddig kezelhesse, amíg a Takarékszövetkezettel bármilyen okból jogviszonyban állok. Fentiekhez az illetékes hatóságoknak, valamint a természetes és jogi személyeknek a titoktartási kötelezettség alóli felmentés megadom a Takarékszövetkezettel szemben és kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomat önkéntesen tettem.

Nyilatkozom továbbá, hogy a Takarékszövetkezet és munkatársai a hitel igénylése/a jogügylet létrejötte során mindenre kiterjedő tájékoztatást nyújtottak, az ügylet kockázatait megértettem és ezek ismeretében kötöttem meg a jogügyletet.

..... , ..... év ..... hó ..... nap.

.....  
az adós aláírása

.....  
az adóstárs aláírása

*Előttünk, mint tanúk előtt:*

Név: .....

Név: .....

Cím: .....

Cím: .....