

Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów indywidualnych

 Oddział w
 Nr wniosku kredytowego.....

Data złożenia wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ
 Karta BPS Visa Credit

A. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Nazwisko rodowe		Imiona rodziców	
Status dewizowy		Obywatelstwo	
Numer PESEL/data urodzenia		Kraj pochodzenia	

Nazwa dokumentu tożsamości:	
Seria:	
Nr dokumentu:	
Wydany przez:	

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

MIEJSCE ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY
1. Adres zamieszkania

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kraj			
Kod		-		poczta	

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kraj			
kod		-		poczta	

 Numer telefonu

 Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure

 Adres e-mail
B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU I LIMITY TRANSAKCYJNE

Wnioskowana kwota limitu kredytowego	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych	<input type="text"/>	złotych, w tym
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych	<input type="text"/>	złotych

C. MIESIĘCZNY WYCIĄG
Miesięczny wyciąg (po zakończeniu okresu rozliczeniowego)*:

- Proszę przysłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
- Proszę przysłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

Splata zadłużenia karty kredytowej* :

- poprzez bezpośrednią wpłatę na rachunek karty kredytowej
- w ciężar rachunku bankowego wskazanego w Umowie o kartę kredytową:
- stosować do minimalnej spłaty zadłużenia na karcie
- stosować do całkowitego salda zadłużenia

Informujemy, że w przypadku niedokonania żadnej transakcji w danym okresie rozliczeniowym oraz braku zadłużenia wobec Banku z tytułu posługiwania się kartą wyciąg nie będzie generowany i przesyłany.

D. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Wykształcenie*:

<input type="checkbox"/>	wyższe magisterskie
<input type="checkbox"/>	licencjat/inżynier
<input type="checkbox"/>	średnie
<input type="checkbox"/>	zasadnicze zawodowe
<input type="checkbox"/>	podstawowe/gimnazjalne

Wykonywany zawód:

Stan cywilny*:

<input type="checkbox"/>	żonaty/zamężna	<input type="checkbox"/>	separacja	<input type="checkbox"/>	rozwidziona/y	uzupełnić w przypadku rozvodu/ separacji?
<input type="checkbox"/>	panna/kawaler	<input type="checkbox"/>	wdowa/wdowiec			
wspólnota majątkowa*: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>						Data wydania dokumentu: _____
						Organ wydający: _____
						Nr dokumentu: _____

Ilość osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci do 18 r.ż.):

Łączne koszty związane z utrzymaniem gospodarstwa domowego:

PLN

Status zatrudnienia*:

Całkowity staż pracy:

Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej działalności gospodarczej (w latach)

Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)

Informacje o prowadzonej działalności rolniczej/ działu specjalnego produkcji rolnej (powierzchnia w ha, dzierżawa, rodzaj produkcji):

Informacje o prowadzonej działalności (nazwa, Regon, adres, rodzaj, ewidencja księgowa):

Stanowisko*:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

właściciel firmy
wyższa kadra zarządzająca
średnia kadra zarządzająca
urzędnik
specjalista
pracownik
inne

Miesięczny dochód netto:

w tym:

Źródła dochodów*

źródło dochodów (rodzaj umowy):	kwota:
<input type="checkbox"/> umowa o pracę: na czas nieokreślony/ określony* do	
<input type="checkbox"/> emerytura/ renta *:.....	
<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny:.....	
<input type="checkbox"/> wolne zawody:.....	
<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	
<input type="checkbox"/> działalność rolnicza	
<input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna:.....	
<input type="checkbox"/> umowa najmu:.....	
<input type="checkbox"/> świadczenia rodzinne:	
<input type="checkbox"/> świadczenie 800+	
<input type="checkbox"/> dywidendy:.....	
<input type="checkbox"/> inne:.....	

Dochody z gospodarstwa rolnego/ działu specjalnego produkcji rolnej*:

Wielkość produkcji w ciągu roku _____ :		Wydatki w ciągu roku _____ :	
Mleko			
Trzoda			
Bydło			
Zboże			
Dopłaty			
Inne _____			
Razem przychody _____ PLN		Razem koszty _____ PLN	
Dochód netto z gospodarstwa rolnego _____ PLN			

Dochody z prowadzonej działalności gospodarczej:

za rok _____		za okres bieżący _____	
Przychody _____ PLN	Koszty _____ PLN	Przychody _____ PLN	Koszty _____ PLN
Dochód netto z działalności gospodarczej _____ PLN		Dochód netto z działalności gospodarczej _____ PLN	

Informacje o zobowiązaniach:

Zobowiązania	kwota zobowiązania	kwota pozostała do spłaty	rata miesięczna	Bank
limit w ROR				
limit w ROR				
limit karty kredytowej				
limit karty kredytowej				
kredyt.....				
kredyt.....				
kredyt.....				
Poręczenie/przystąpienie do długu				
Poręczenie/przystąpienie do długu				
Inne(np. Alimenty, obciążenia komornicze)				
Inne(np.. Alimenty, obciążenia komornicze)				
.....				
.....				

Jeżeli źródłem dochodów klienta detalicznego jest działalność gospodarcza i/lub rolnicza to powinien we wniosku podać ciężące na nim zobowiązania z tytułu kredytów zaciągniętych na tą działalność.

Informacje o posiadanym majątku:

Status mieszkaniowy*:

- właściciel/współwłaściciel domu/mieszkania*
 posiadacz współdzielczego prawa do lokalu
 posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego*
 najemca:
 zamieszkiwanie z rodzicami/ dziećmi
 inne.....

Posiadany majątek:	Rodzaj	Wartość
rodzaj nieruchomości (np. dom, mieszkanie, budynki gospodarcze)		
rodzaj ruchomości (np. samochód, typ maszyny, urządzenia)		
Oszczędności (kwota, waluta)		
Papiery wartościowe (ilość, wartość)		
Inne		

Dane kontaktowe:

Dane kontaktowe w sprawie wniosku:

numer telefonu do kontaktu : _____ e-mail : _____

Kanał komunikacji z Bankiem w zakresie dostarczenia przez Bank korespondencji (KKZ) ¹ :
 e-mail _____ krajowy adres korespondencyjny _____

¹ - w przypadku wyboru e-mail nadaje się hasło domyślne, składające się z numeru MODULO - 7 znaków oraz 3 wielkich liter miejscowości urodzenia (hasło uwzględnić znaki polskie). Forma oraz kanał komunikacji są takie same dla Kredytobiorców oraz innych osób będących dłużnikami Banku z tytułu zabezpieczenia spłaty kredytu.

OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Wolbromiu, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bs-wolbrom.com.pl lub sekretariat@bs-wolbrom.com.pl lub telefonicznie pod nr telefonu 32 647 20 60.

2. Oświadczam, że:

- 1) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną.
 2) jestem nie jestem członkiem Banku Spółdzielczego w Wolbromiu.
 3) jestem nie jestem powiązany/a kapitałowo, majątkowo lub organizacyjnie z członkiem organu Banku Spółdzielczego w Wolbromiu (Zarządu, Rady) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Banku.
 4) nie wystąpiłem wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
 5) nie toczy się toczy się wobec mnie postanowienie egzekucyjne w sprawie: _____ .
 6) terminowo reguluje zeznania podatkowe.
 7) wszystkie informacje podane przez mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
 8) zostałem poinformowany o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Wolbromiu – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie <https://www.bs-wolbrom.pl/images/do-pobrania/klauzula-informacyjna-biura-informacji-kredytowej.pdf>.

3. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie numeru PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.

4. Wyrażam zgodę na:**[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]**

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Wolbromiu do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
 TAK NIE
- 2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Bank Spółdzielczy w Wolbromiu do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
 TAK NIE

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Wolbromiu z siedzibą przy ul. Krakowskiej 26, 32-340 Wolbrom oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:
 TAK NIE

Potwierdzam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzach "Klauzule informacyjne" i w formularzu "Klauzule zgód".

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

- 1).....
 2)

Miejscowość i data.....

podpis Wnioskodawcy

* zaznaczyć odpowiednie pole
 ** niepotrzebne skreślić

Podpis i pieczęćka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami