

| | | | |
|-------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Nr karty | <input type="text"/> | Bank | <input type="text"/> |
| Nr rach NRB | <input type="text"/> | Oddział /Filia w | <input type="text"/> |

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ

Karta kredytowa Visa Classic

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru

A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

| | | | |
|---|-----------------------------------|---|----------------------|
| Imię/imiona | <input type="text"/> | | |
| Nazwisko | <input type="text"/> | Nazwisko rodowe matki | <input type="text"/> |
| Imię ojca | <input type="text"/> | Imię matki | <input type="text"/> |
| Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 19 znaków razem ze spacjami) | <input type="text"/> | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | <input type="text"/> | Obywatelstwo | <input type="text"/> |
| Dokument tożsamości | seria <input type="text"/> | numer <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> dowód osobisty | <input type="checkbox"/> paszport | <input type="checkbox"/> prawo jazdy | |
| Drugi dokument tożsamości | seria <input type="text"/> | numer <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> inny <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> paszport | <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu | |

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres zamieszkania

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| ulica | <input type="text"/> | nr domu | <input type="text"/> | nr lokalu | <input type="text"/> |
| Miejscowość | <input type="text"/> | | kraj (podać, jeżeli inny niż PL) | <input type="text"/> | |
| kod <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Pocztą | <input type="text"/> | |

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

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| ulica | <input type="text"/> | nr domu | <input type="text"/> | nr lokalu | <input type="text"/> |
| Miejscowość | <input type="text"/> | | kraj (podać, jeżeli inny niż PL) | <input type="text"/> | |
| kod <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | Pocztą | <input type="text"/> | |
| Numer telefonu domowego | <input type="text"/> | numer telefonu do kontaktów | <input type="text"/> | | |
| e-mail | <input type="text"/> | | | | |

B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

| | | |
|--|----------------------|---------|
| 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 |
| Rezygnuję z zawarcia umowy jeżeli przyznany limit będzie niższy niż: | <input type="text"/> | złotych |

C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI

Miesięczne zestawienie operacji (po zakończenia cyklu rozliczeniowego) */:

- Proszę przysłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
- Proszę przysłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.
- Będę odbierał osobiście w jednostce Banku.

Informujemy, że w przypadku nie dokonania żadnej operacji w danym cyklu rozliczeniowym oraz braku zadłużenia wobec Banku z tytułu posługiwania się kartą Zestawienie operacji nie będzie generowane i przesyłane.

D. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Status zatrudnienia */:

- Umowa o pracę na czas określony, od do
- Umowa o pracę na czas nieokreślony, od Rolnik
- Umowa zlecenie, umowa o dzieło Zasiłek przedemerytalny Emerytura Renta przyznana na czas nieokreślony
- Prowadzenie działalności gospodarczej nr REGON Inne:

Źródło dochodów

| | | | |
|---|--------|--------------------|-----------|
| Miejsce zatrudnienia/wykonywania działalności (nazwa firmy) | | | |
| ulica | | nr domu | nr lokalu |
| Miejscowość | | | |
| kraj (podać, jeżeli inny niż PL) | | | |
| kod | Pocztą | Stanowisko | |
| Numer telefonu pracodawcy | | Czas zatrudnienia: | |
| | | lat | miesiące |

Stan cywilny*/:

| | | | | | |
|---|--|---|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna | <input type="checkbox"/> separacja | <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y | wspólnota majątkowa*/: | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> panna/kawaler | <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec | | | | |

Liczba osób

na utrzymaniu we wspólnym gospodarstwie domowym

Informacje o rachunkach i produktach bankowych */

Posiadane karty płatnicze nie tak, jakie? kredytowa debetowa obciążeniowa

Posiadanie konta osobistego w innym banku nie tak

Nazwa banku prowadzącego rachunek osobisty (ror):

lata miesiące
 lata miesiące

Informacje o dochodach i wydatkach gospodarstwa domowego

Suma deklarowanych średnich wydatków miesięcznych: (zł)

Informacja o miesięcznych dochodach netto:

Wnioskodawca: (zł) współmałżonek: (zł)
Średnia dochodów z ostatnich 3 m-cy (zł) Średnia dochodów z ostatnich 3 m-cy (zł)

Zadłużenie i przyznane limity kredytowe:

Razem: (zł) Przyznane limity kredytowe: (zł) Kwota miesięcznej raty: (zł)

Deklarowana minimalna kwota wpływów na rachunek osobisty w Banku **/

W/w wpływy przekazywane będą na mój rachunek w Banku do dnia każdego miesiąca z (podać nazwę zakładu pracy)

INFORMACJA DLA KLIENTA

Bank Polskiej Spółdzielczości SA w Warszawie informuje, że podane przez Panią/Pana*** dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia przez Bank BPS SA, niezbędnych działań związanych z wykonaniem Umowy o udzielenie kredytu i wydanie karty kredytowej, zawartej z Panią/Panem*** przez Bank Spółdzielczy/Bank BPS S.A. Oddział*** w (zwanym dalej Bankiem).

Bank BPS S.A. informuje o przysługującym Pani/Panu prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Podanie przez Panią/Pana*** danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są niezbędne do prawidłowego wykonania czynności bankowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/zapoznałem*** się z powyższą informacją Banku,
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank BPS S.A i Bank Spółdzielczy***/Kredyt Bank SA w celach związanych z analizą wniosku, wydawaniem i obsługą karty,
- 3) Wrazem zgodę/nie wyrażam zgody* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Plockiej 9/11B oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta BIK, Budynek Adgar Plaza, przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa przekazywanych przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A., a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż dwa lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe (DzU Nr 140, poz. 939 z późn. zm.)
- 4) Na podstawie art. ust. 1 i art. ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych (DzU Nr 50, poz.424) upoważniam Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- 5) Upoważniam Bank do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.
- 6) wszelkie informacje podane w niniejszym Wniosku i załączonych do niego dokumentach są mi znane, są rzetelne, prawdziwe i dokładne według stanu na dzień określony poniżej.

UPOWAŻNIENIE BANKU

1. Upoważniam Bank i wyrażam zgodę na przelew wymaganej wierzytelności wynikającej z używania karty na osoby trzecie będące wyspecjalizowanymi podmiotami w przedmiocie prowadzenia czynności windykacyjnych oraz przekazywanie tym osobom informacji zawartych w niniejszym Wniosku i stanowiących moje dane osobowe.
2. Niniejszym upoważniam Bank do sprawdzenia wszystkich podanych przeze mnie informacji.
3. Upoważniam Bank do sprawdzenia wiarygodności informacji zawartych w wystawionym na mnie przez zakład pracy Zaświadczeniu o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, włącznie z ujawnianiem moich danych osobowych oraz celu złożenia wniosku o wydanie karty kredytowej podmiotowi, który wystawił Zaświadczenie. ***
4. Wyrażam zgodę na obciążenie mojego rachunku numer prowadzonego przez Bank w wypadku niespłacenia przeze mnie wymaganej przez Bank wierzytelności z tytułu zadłużenia powstałego w wyniku używania karty. ***

ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

Do wniosku załączono, wypełnione i podpisane formularze w ilości.....sztuk.

- 1) Bank jest administratorem danych osobowych Wnioskodawcy/ów uzyskanych w związku ze złożeniem niniejszego wniosku, a dane te są gromadzone i przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i ewentualnego przygotowania umowy kredytowej, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych. Na podstawie art. 24 ust. 1 Bank informuje Wnioskodawcę/ów, iż przysługuje mu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 Ustawy o ochronie danych osobowych. Bank nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (DzU z 1977 r. Nr 140, poz. 939 tekst jednolity; DzU z 2002 r. Nr 72 poz. 665 z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących.
- 2) Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U 2002, nr 101, poz. 926), wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w Warszawie niezbędnych do reklamy produktów i usług Banku.

Data i podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracownika akceptującego Wniosek

*/ zaznaczyć odpowiednie pole

**/ dotyczy klientów posiadających ror z regularnymi wpływami w Banku

*** / niepotrzebne skreślić

Stempel memoriatowo-kasowy i podpis pracownika jednostki Banku przyjmującego kompletny Wniosek