

**BANK POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI**

S P Ó Ł D Z I E L C Z O Ś Ć I A K C Y J N A

Nr karty	4 6 6 5 0 2	Bank	
Nr rach NRB		Oddział /Filia w	

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ VISA CLASSICProsimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru**A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY**

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA**1. Adres stałego zameldowania**

ulica		nr domu		nr lokalu	
Miejscowość		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)			
kod		-		Poczta	

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

ulica		nr domu		nr lokalu	
Miejscowość		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)			
kod		-		Poczta	
Numer telefonu domowego		numer telefonu do kontaktów			
e-mail					

B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:		złotych
Rezygnuję z zawarcia umowy jeżeli przyznany limit będzie niższy niż:		złotych

C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI**Miesięczne zestawienie operacji generowane po zakończeniu cyklu rozliczeniowego */:**

- Proszę przysyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
- Proszę przysyłać 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	
Miejscowość		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)	

kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Pocztą	<input type="text"/>	Stanowisko	<input type="text"/>			
Numer telefonu pracodawcy	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Czas zatrudnienia:	<input type="text"/>	lat	<input type="text"/>	miesiące

Stosunek do służby wojskowej (dotyczy mężczyzn) */:

<input type="checkbox"/> uregulowany	<input type="checkbox"/> nieuregulowany
--------------------------------------	---

Stan cywilny*/:

<input type="checkbox"/> żonaty/zamężna	wspólnota majątkowa*/:	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> stan wolny					

Liczba osób

<input type="text"/>	na utrzymaniu	<input type="text"/>	we wspólnym gospodarstwie domowym
----------------------	---------------	----------------------	-----------------------------------

Informacje o rachunkach i produktach bankowych */

Posiadane karty płatnicze	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak, jakie?	<input type="checkbox"/> kredytowa	<input type="checkbox"/> debetowa	<input type="checkbox"/> obciążeniowa
---------------------------	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

Posiadanie konta osobistego w innym banku	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak
---	------------------------------	------------------------------

Nazwa banku prowadzącego rachunek osobisty (ror):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	lata	<input type="text"/>	miesiące
<input type="text"/>	<input type="text"/>	lata	<input type="text"/>	miesiące

Informacje o dochodach i wydatkach gospodarstwa domowego

Suma deklarowanych średnich wydatków miesięcznych:	<input type="text"/>	(zł)
--	----------------------	------

Informacja o miesięcznych dochodach netto:

Wnioskodawca:	<input type="text"/>	(zł)	współmałżonek:	<input type="text"/>	(zł)
Średnia dochodów z ostatnich 3 m-cy	<input type="text"/>	(zł)	Średnia dochodów z ostatnich 3 m-cy	<input type="text"/>	(zł)

Zadłużenie i przyznane limity kredytowe:

Razem:	<input type="text"/>	(zł)	Przyznane limity kredytowe:	<input type="text"/>	(zł)	Kwota miesięcznej raty:	<input type="text"/>	(zł)
--------	----------------------	------	-----------------------------	----------------------	------	-------------------------	----------------------	------

Deklarowana minimalna kwota wpływów na rachunek osobisty w Banku **/	<input type="text"/>
--	----------------------

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 VISA Classic, zawartej z Panią/Panem*** przez Bank Spółdzielczy/Bank BPS S.A. Oddział*** w (zwanym dalej Bankiem) .

Dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom wskazanym w art. 105 Prawa bankowego, a w szczególności do Międzybankowej Informacji Gospodarczej, do Bankowego Rejestru prowadzonego przez Związek Banków Polskich w Warszawie (MIG- BR) oraz do Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK).

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***/Bank Zachodni WBK w celach związanych z analizą wniosku, wydawaniem i obsługą karty,
- 3) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych związanych z promocją produktów Banku BPS S.A.,
- 4) wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji, w szczególności w Biurze Informacji Kredytowej S.A., Międzybankowej Informacji Gospodarczej – Bankowym Rejestrze, prowadzonym przez Związek Banków Polskich w Warszawie oraz Biurze Informacji Gospodarczej,
- 5) regularnie opłacam podatek od uzyskiwanych dochodów/składki ubezpieczenia ZUS i aktualnie nie ciąży na mnie żadne zobowiązania z tytułu zaległych podatków/składek ubezpieczenia ZUS.***
- 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 niesplacenia 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.

<input type="text"/>

Data i podpis Użytkownika karty

<input type="text"/>

Stempel dzienny i podpis pracownika jednostki Banku przyjmującego kompletny Wniosek

<input type="text"/>

Data i podpis pracowników akceptujących Wniosek

- */ zaznaczyć odpowiednie pole
**/ dotyczy klientów posiadających ror z regularnymi wpływami w Banku
*** / niepotrzebne skreślić