

**BANK POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI**

S P Ó Ł D Z I E L C Z O Ś Ć I

| | | | |
|-------------|-------------|------------------|--|
| 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 | | nr lokalu | |
| Miejscowość | | kraj (podać, jeżeli inny niż PL) | | | |

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

Stosunek do służby wojskowej (dotyczy mężczyzn) */:

uregulowany nieuregulowany

Stan cywilny*/:

żonaty/zamężna stan wolny wspólnota majątkowa*/: tak nie

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

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 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 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.

Data i podpis Użytkownika karty

Stempel dzienny i podpis pracownika jednostki Banku przyjmującego kompletny Wniosek

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracowników akceptujących Wniosek

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