

Nr karty	4 6 6 5 0 2	Bank	
Nr rach NRB		Filia/PK 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				
Dруги документ тоżsamości						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 6 dnia każdego miesiąca (po zakończeniu cyklu rozliczeniowego) */:

- Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
- Proszę przesyłać 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 - Poczta Stanowisko

Numer telefonu pracodawcy 0 Czas zatrudnienia: lat miesięcy

Stosunek do służby wojskowej (dotyczy mężczyzn) */:

uregulowany nieregulowany

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)

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 w Niechobrzu (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 Spółdzielczy w Niechobrzu, 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 w Niechobrzu,/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 ,
- 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 Banku przyjmującego kompletny Wniosek

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracownika akceptującego Wniosek

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