



WNIOSEK O:

OTWARCIE ROR / LIMIT W ROR / WYDANIE KARTY PŁATNICZEJ / ŚWIADCZENIE USŁUG ZA POŚREDNICTWEM CENTRUM USŁUG INTERNETOWYCH (CUI) / URUCHOMIENIE USŁUGI BS SMS / URUCHOMIENIE USŁUGI „WYCIĄG NA MAILA” / URUCHOMIENIE USŁUGI DYSPOZYCJI TELEFONICZNEJ NA HASŁO

A		Dane osobowe Wnioskodawcy/ów	
		Wnioskodawca [1]:	Wnioskodawca [2]:
1	Nazwisko:		
2	Imiona:		
3	Nazwisko rodowe:		
4	Nazwisko rodowe matki:		
5	Data urodzenia:		
6	Miejsce urodzenia:		
7	PESEL:		
8	Stan cywilny:		
9	Dokument tożsamości 1:	Rodzaj: Seria: nr: Wydany dnia przez:	Rodzaj: Seria: nr: Wydany dnia przez:
	Dokument tożsamości 2:	Rodzaj: Seria: nr: Wydany dnia przez:	Rodzaj: Seria: nr: Wydany dnia przez:
10	Adres zameldowania: (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe
11	Adres zamieszkania/do korespondencji: (należy podać jeśli jest inny niż adres zameldowania)	<input type="checkbox"/> zamieszkania <input type="checkbox"/> do korespondencji	<input type="checkbox"/> zamieszkania <input type="checkbox"/> do korespondencji
12	Telefon:		
13	e-mail:		
14	Wykształcenie:		
15	Miejsce zatrudnienia (adres i nr telefonu):		
16	Zawód wykonywany/stanowisko ¹⁾		
17	Okres pracy w obecnym zakładzie pracy ¹⁾		
18	Rezydent	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
19	Posiadam status rezydenta podatkowego USA Numer Identyfikujący Podatnika (TIN) będącego rezydentem podatkowym USA	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Nr TIN	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Nr TIN

1) proszę wypełnić w przypadku ubiegania się o produkt określony w lit. B. pkt 7).

B. Zwracam/y się z prośbą o ²⁾:

1. otwarcie i prowadzenie rachunku oszczędnościowego/oszczędnościowo – rozliczeniowego²⁾:

ROR w PLN: PROFIT PROFIT PLUS SENIOR ŻAK A'VISTA AMBITNY START

ROR w walucie: EUR USD GBP

Zobowiązuję/my się do wnoszenia na rachunek ²⁾:

całości uzyskiwanych od miesiąca: _____ przy czym wpływ ten nastąpić powinien po dacie¹⁾ _____

wynagrodzeń (świadczeń) miesięcznych w wysokości (kwota, waluta): _____

kwoty zadeklarowanej w wysokości (kwota, waluta): _____

C. Oświadczenia

I. dotyczy wniosku o produkty bankowe określone w lit. B pkt. 1) do pkt. 7):

1. Jaka jest Pani/Pana pozycja zawodowa?
 - 1) pracownik-sektor prywatny, urzędnik państwowy, właściciel podmiotu, rolnik, rencista/emeryt, student, bezrobotny*, inne _____
 - 2) pracownik-sektor państwowy, urzędnik państwowy, właściciel podmiotu, rolnik, rencista/emeryt, student, bezrobotny*, inne _____
2. Jeśli jest Pani/Pan właścicielem podmiotu, to w jakiej branży działa? 1) _____, 2) _____
3. Deklarowane źródła wpływów na rachunek?
 - 1) wynagrodzenie, emerytura/renta, emerytura/renta zagraniczna wypłacana poczynawszy od _____ przez: _____ wpływy z inwestycji, przelewy z rachunków własnych w innych bankach, wpływy z działalności rolniczej, alimenty, zasiłki, oszczędności*, inne _____
 - 2) wynagrodzenie, emerytura/renta, emerytura/renta zagraniczna wypłacana poczynawszy od _____ przez: _____ wpływy z inwestycji, przelewy z rachunków własnych w innych bankach, wpływy z działalności rolniczej, alimenty, zasiłki, oszczędności*, inne _____
4. Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku?
 - 1) rachunek, depozyt, kredyt, karta płatnicza, karta kredytowa, przelewy krajowe, przelewy zagraniczne, bankowość internetowa, fundusze inwestycyjne*, inne _____
 - 2) rachunek, depozyt, kredyt, karta płatnicza, karta kredytowa, przelewy krajowe, przelewy zagraniczne, bankowość internetowa, fundusze inwestycyjne*, inne _____
5. Niniejszym wyrażam zgodę na włączenie moich danych osobowych, w tym adresu e-mail, do zbioru danych przetwarzanych w Banku w związku z uruchomieniem usług wskazanych w niniejszym wniosku na warunkach określonych w Ustawie z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.)
6. Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na przekazywanie mi przez Bank informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej i wiadomości SMS/ MMS, zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz. 1204 z późn. zm.) tel. kom.adres e-mail..... Niniejszą zgodę składam dobrowolnie i oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych, zwłaszcza o prawie wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawianiu. Podstawa prawa: art.23 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).
 TAK NIE
7. W związku z amerykańską ustawą FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych obejmujących: miejsce urodzenia, numer telefonu, adres zameldowania, adres zamieszkania, adres korespondencyjny, posiadanie/nieposiadanie przeze mnie obywatelstwa USA, - posiadanie/ nieposiadanie przeze mnie statusu rezydenta podatkowego USA, Numer Identyfikujący Podatnika (TIN), udostępnionych przeze mnie Bankowi na podstawie mojego oświadczenia, w celu określenia przez Bank, czy jestem rezydentem Stanów Zjednoczonych dla celów podatkowych.
 TAK NIE
8. Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że wszystkie dane oraz informacje podane przez mnie w niniejszym wniosku, w szczególności dotyczące miejsca zameldowania i miejsca zamieszkania a także informacje dotyczące sytuacji majątkowej stanowiące podstawę podjęcia przez Bank decyzji o udostępnieniu wnioskowanej usługi są zgodne ze stanem faktycznym oraz przyjmuję do wiadomości, że przedkładanie fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów oraz składanie nierzetelnych oświadczeń, grozi karą pozbawienia wolności do lat pięciu (art. 297 Kodeksu Karnego z dnia 06.06.1997 r.; Dz. U. Nr 88/97, poz. 553 z późn. zm.).
 TAK NIE

II. dotyczy jedynie wniosku o produkt określony w lit. B pkt 7):

1. Ja niżej podpisana(y) przyjmuję do wiadomości, że przedkładanie fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów oraz składanie nierzetelnych oświadczeń dotyczących okoliczności mających znaczenie dla uzyskania kredytu, grozi karą pozbawienia wolności do lat pięciu. Tej samej karze podlega ten, kto nie powiadamia, wbrew ciążącemu na nim obowiązkowi, o powstaniu okoliczności mogących mieć wpływ na wstrzymanie lub ograniczanie wysokości udzielonego kredytu (art. 297 Kodeksu Karnego z dnia 06.06.1997 r.; Dz. U. Nr 88/97, poz. 553 z późn. zm.).
 TAK NIE
2. Na podstawie art. 21, 22, 23 i art. 64 ustawy z dnia 09.04.2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz.530) upoważniam Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Pruszkowskiej 17 do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
 TAK NIE
3. Niniejszym wyrażam zgodę na włączenie moich danych osobowych do zbioru danych przetwarzanych w Banku, w związku z ubieganiem się o kredyt a następnie w związku z ewentualną realizacją umowy kredytowej, na warunkach określonych w Ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).
 TAK NIE
4. Wnioskodawca upoważnia Bank do: wykorzystywania swoich danych w związku z działalnością marketingową, przetwarzania danych przez Bank w zakresie świadczonych usług również po wygaśnięciu umowy kredytowej. Wyrażam/y zgodę na weryfikację danych zawartych we wniosku kredytowym poprzez zasięgnięcie informacji w instytucjach, urzędach i w zakładzie pracy, w którym jestem zatrudniony/a
 TAK NIE
5. Wnioskodawca wyraża zgodę na telefoniczne udostępnianie danych dotyczących stanu kredytu przez pracowników Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju w tym również informacji w zakresie podjętej decyzji kredytowej dotyczącej niniejszego wniosku kredytowego, wszystkim osobom, które zwrócą się do Banku podając hasło:..... Wnioskodawca oświadcza również, że ponosi pełną odpowiedzialność prawną za skutki wynikające z powyższego.
 TAK NIE
6. Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Pruszkowskiej 17, Bank Polskiej Spółdzielczości S.A., przekazanych przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju, a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy, niż 2 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

