

Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów indywidualnych

Placówka Banku

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ - Karta BPS VISA Credit / VISA GOLD

A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Nazwisko rodowe		Imiona rodziców	
Satus dewizowy			
Numer PESEL/data urodzenia	<input type="text"/>	Kraj pochodzenia	<input type="text"/>
Nazwa dokumentu tożsamości:			
Seria:			
Nr dokumentu:			
Wydany przez:			
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	<input type="text"/>		

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres zamieszkania

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	kraj	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	-	<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	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>	Numer telefonu komórkowego	<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
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych	<input type="text"/>	złotych

C. MIESIĘCZNY WYCIĄG

Miesięczny wyciąg (po zakończeniu okresu rozliczeniowego)*:

- proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
- proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

Splata zadłużenia karty kredytowej*:

- poprzez bezpośrednią wpłatę na rachunek karty kredytowej
- w ciężar rachunku bankowego wskazanego w Umowie o kartę kredytową:
- stosować do minimalnej spłaty zadłużenia na karcie
- stosować do całkowitego salda zadłużenia

Informujemy, że w przypadku nie dokonania żadnej transakcji w danym okresie rozliczeniowym oraz braku zadłużenia wobec Banku z tytułu posługiwania się kartą wyciąg nie będzie generowany i przesyłany.

D. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Wykształcenie*:

<input type="checkbox"/>	wyższe magisterskie
<input type="checkbox"/>	licencjat/inżynier
<input type="checkbox"/>	średnie
<input type="checkbox"/>	zasadnicze zawodowe
<input type="checkbox"/>	podstawowe/gimnazjalne

Wykonywany zawód:

Sektor zatrudnienia:

<input type="checkbox"/>	administracja	<input type="checkbox"/>	usługi/handel	<input type="checkbox"/>	przemysł	<input type="checkbox"/>	bankowość/finanse	<input type="checkbox"/>	służby mundurowe
<input type="checkbox"/>	budownictwo	<input type="checkbox"/>	łowiectwo/leśnictwo	<input type="checkbox"/>	biuro podróży/hotele	<input type="checkbox"/>	służba zdrowia	<input type="checkbox"/>	górnictwo
<input type="checkbox"/>	obrót nieruchomościami	<input type="checkbox"/>	motoryzacja	<input type="checkbox"/>	transport	<input type="checkbox"/>	restauracje	<input type="checkbox"/>	rozrywka
<input type="checkbox"/>	wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, wodę	<input type="checkbox"/>	szkolnictwo	<input type="checkbox"/>	rybołówstwo	<input type="checkbox"/>	ubezpieczenia	<input type="checkbox"/>	inne(emeryt/ rencista)

Stan cywilny*:

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

Liczba osób w gospodarstwie (w tym dzieci)

wiek dziecka/i

Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego:

PLN

Status zatrudnienia*:

Całkowity staż pracy:

Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)

Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)

Stanowisko*:

<input type="checkbox"/>	właściciel firmy
<input type="checkbox"/>	wyższa kadra zarządzająca
<input type="checkbox"/>	średnia kadra zarządzająca
<input type="checkbox"/>	urzędnik
<input type="checkbox"/>	specjalista
<input type="checkbox"/>	pracownik
<input type="checkbox"/>	inne

Miesięczny dochód netto:

w tym:

Źródła dochodów*

<input type="checkbox"/>	umowa o pracę na czas nieokreślony.....
<input type="checkbox"/>	umowa o pracę na czas określony do.....
<input type="checkbox"/>	emerytura:.....
<input type="checkbox"/>	renta:.....
<input type="checkbox"/>	wolne zawody:.....
<input type="checkbox"/>	działalność gospodarcza:.....
<input type="checkbox"/>	działalność rolnicza:.....
<input type="checkbox"/>	umowa cywilno-prawna:.....
<input type="checkbox"/>	umowa najmu:.....
<input type="checkbox"/>	wolne zawody:.....
<input type="checkbox"/>	odsetki z aktywów finansowych:.....
<input type="checkbox"/>	dywidendy:.....
<input type="checkbox"/>	inne:.....

Informacje o zobowiązaniach:

Zobowiązania	kwota zobowiązania	kwota pozostała do spłaty	rata miesięczna	Bank/inne instytucje pożyczkowe
limit w ROR				
limit w ROR				
limit karty kredytowej				
limit karty kredytowej				
limit karty kredytowej				
limit karty kredytowej				
kredyt/pożyczka.....				
kredyt/pożyczka.....				
kredyt/pożyczka.....				
kredyt/pożyczka.....				
Poreczenie/przystąpienie do długu				
Poreczenie/przystąpienie do długu				
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)				
Inne (np. alimenty, obciążenia komornicze)				
.....				
.....				

Informacje o posiadanym majątku:

Status mieszkaniowy*:

właściciel /współwłaściciel domu pow.....m²

Właściciel /współwłaściciel mieszkania:

posiadacz mieszkania we wspólnocie mieszkaniowej

posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego

posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu

Najemca:

mieszkania komunalnego

mieszkania zakładowego

od osoby prywatnej (dom pow.....m², mieszkanie)

od osoby prywatnej (pokój)

od innych podmiotów: np. developerów z wyłączeniem TBS i spółdzielni mieszkaniowych

mieszkanie Skarbu Państwa

mieszkanie społeczno-czynszowe TBS

zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi (proszę zaznaczyć status mieszkania wg powyższych wariantów)

inne.....

Status własności samochodu*:

brak na kredyt leasing własność członka rodziny

1) marka...../rocznik.....

2) marka...../rocznik.....

Posiadane nieruchomości*:

gruntowa budynkowa lokalowa leśna komercyjna

inna..... Lokalizacja..... nie posiadam

Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty).....

Papiery wartościowe (ilość, wartość).....

Inne.....

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju, że:
- 1) Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, przy ul. 1 Maja 10 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 j.t., z późn. zm.);
 - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - 3) Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2016 r., poz. 1988 j.t., z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe.
 - 4) przysługuje mi prawo dostępu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. z 2014r., poz. 1015 j.t. z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań, zakresie określonym w art. 2 ww. ustawy.
3. Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2016 r., poz. 922 j.t. z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju w celu reklamy produktów i usług Banku:

TAK NIE

Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie.

4. Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2016 r., poz. 1489 j.t. z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teled adresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy;

TAK NIE

5. Wyrażam zgodę na:

- 1) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 1030 j.t. z późn. zm.):

TAK NIE

W tym celu wskazuję adres/y poczty elektronicznej:

- 2) przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:

- a) System Bankowy Rejestr (CBD-BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Armii Ludowej 21, 51 -214 Wrocław
- w celu oceny mojej sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych:

TAK NIE

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a, 02-676 Warszawa, moich danych osobowych, od dnia wygaśnięcia zobowiązania, zgodnie z art. 105a ust.2 ustawy Prawo bankowe:

TAK NIE

7. Wyrażam zgodę na ustanowienie prawnego zabezpieczenia w postaci cesji wszystkich praw z umowy ubezpieczenia na życie na rzecz Banku Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju oraz wskazuję Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju jako uprawnionego do świadczenia na wypadek śmierci oraz pozostałych świadczeń w umowie ubezpieczenia na życie :

TAK NIE

8. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

9. Przyjmuję do wiadomości, iż Bank oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie mogą bez mojej zgody przetwarzać informacje objęte tajemnicą bankową, w tym moje dane osobowe do celów stosowania metod wewnętrznych oraz innych metod i modeli, o których mowa w części trzeciej rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 575/2013 z dnia 26 czerwca 2013r, przez okres 12 lat od dnia wygaśnięcia zobowiązania.

10. 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.

11. Oświadczam, że nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne

12. Oświadczam, że nie wystąpiłem/ wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.

13. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

14. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

15. 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.....

16. Oświadczam, iż ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na wykonanie przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju skanu/ksero* należących do mnie dokumentów tożsamości wymienionych w niniejszym wniosku.

Załączniki: Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1).....

2).....

3).....

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2)

Miejscowość i data.....

Podpis Wnioskodawcy

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* Zaznaczyć odpowiednie pole