

Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów indywidualnych

.....Oddział w

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ☐ Karta BPS Visa Credit☐ Karta Visa Gold**A. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

Imię/imiona																
Nazwisko											Nazwisko rodowe matki					
Nazwisko rodowe											Imiona rodziców					
Status dewizowy											Obywatelstwo					
Numer PESEL/data urodzenia											Kraj urodzenia					

Nazwa dokumentu tożsamości:															
Seria:															
Nr dokumentu:															
Wydany przez:															

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

MIEJSCE ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY**1. Adres zamieszkania**

Ulica																Nr domu			Nr lokalu		
Miejscowość																Kraj					
Kod			-																		

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica																Nr domu			Nr lokalu		
Miejscowość																Kraj					
kod			-																		
Numer telefonu stacjonarnego											Numer telefonu komórkowego										
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure																					
Adres e-mail																					

B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU I LIMITY TRANSAKCYJNE

Wnioskowana kwota limitu kredytowego											złotych	
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych											złotych	
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych											złotych, w tym	
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych											złotych	

C. MIESIĘCZNY WYCIĄG

Miesięczny wyciąg (po zakończenia okresu rozliczeniowego)*:

☐ Proszę przysłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.

☐ Proszę przysłać 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 niedokonania 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

Wyszktałcenie*:

☐	wyższe magisterskie
☐	licencjat/inżynier
☐	średnie
☐	zasadnicze zawodowe
☐	podstawowe/gimnazjalne

Wykonywany zawód:

Stan cywilny*:

☐ żonaty/zamężna
☐ panna/kawaler

☐ separacja
☐ wdowa/wdowiec

☐ rozwiedziona/y

wspólnota majątkowa*: tak ☐ nie ☐

Ilość osób w gospodarstwie (w tym dzieci):

Wydatki stałe gospodarstwa domowego:

PLN

Status zatrudnienia*:

Całkowity staż pracy:

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

Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)

Stanowisko*:

☐	właściciel firmy
☐	wyższa kadra zarządzająca
☐	średnia kadra zarządzająca
☐	urzędnik
☐	specjalista
☐	pracownik
☐	inne

Miesięczny dochód netto:

w tym:

Źródła dochodów*

☐	umowa o pracę:.....
☐	emerytura:.....
☐	renta:.....
☐	zasiłek przedemerytalny:.....
☐	wolne zawody:.....
☐	działalność gospodarcza:.....
☐	działalność rolnicza:.....
☐	umowa cywilno-prawna:.....
☐	umowa najmu:.....
☐	umowa o pracę na czas określony do.....
☐	odsetki z aktywów finansowych:.....
☐	dywidendy:.....
☐	inne:.....

Informacje o zobowiązaniach:

Zobowiązania	kwota zobowiązania	kwota pozostała do spłaty	rata miesięczna	Bank
limit w ROR				
limit w ROR				
limit karty kredytowej				
limit karty kredytowej				
kredyt.....				
kredyt.....				
kredyt.....				
Poreczenie/przystąpienie do długu				
Poreczenie/przystąpienie do długu				
Inne(np.. Alimenty, obciążenia komornicze)				
Inne(wypłacane przez...)				
.....				
.....				

Informacje o posiadanym majątku:

Status mieszkaniowy*:

☐ właściciel/współwłaściciel domu/mieszkania
☐ posiadacz współdzielczego prawa do lokalu
☐ posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego
☐ najemca:
☐ mieszkania komunalnego
☐ mieszkania zakładowego
☐ od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)
☐ od osoby prywatnej (pokój)
☐ zamieszkiwanie z rodzicami
☐ zamieszkiwanie z dziećmi
☐ inne.....

Status własności samochodu*:

☐ własny ☐ leasing ☐ na kredyt
☐ inny..... ☐ rodziców ☐ nie posiadam

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

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

Inne.....

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Miedzyninnego Banku Spółdzielczego w Zbuczynie z siedzibą w Zbuczynie, przy ul. Terespolskiej 9, zwanego dalej Bankiem, że:

przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bszbuczyn.pl.

2. Oświadczam, że:

- 1) ☐ wystąpiłem ☐ nie wystąpiłem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
- 3) **nie toczy się/toczy się**** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- 4) terminowo reguluje zeznania podatkowe;

5) że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku BPS – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie <https://www.bszbuczyn.pl/rodo>

3. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]

1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Miedzyninny Bank Spółdzielczy w Zbuczynie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca

☐ TAK ☐ NIE

2) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Miedzyninny Bank Spółdzielczy w Zbuczynie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca

☐ TAK ☐ NIE

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Międzygminny Bank Spółdzielczy w Zbuczynie z siedzibą w Zbuczynie przy ul. Terespolskiej 9 oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

Wnioskodawca

☐ TAK

☐ NIE

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

.....
Podpis Wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2)

Miejscowość i data.....

Podpis Wnioskodawcy

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

* zaznaczyć odpowiednie pole

** niepotrzebne skreślić