



WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ

Karta kredytowa BPS Visa Credit

Karta kredytowa Visa Gold

A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Nazwisko rodowe		Imiona rodziców	
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>	Kraj pochodzenia	<input type="text"/>
Cechy dokumentu tożsamości:			
Nazwa:	<input type="text"/>		
Seria:	<input type="text"/>		
Nr dokumentu:	<input type="text"/>		
Wydany przez:	<input type="text"/>		

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres zameldowania

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"/>	<input type="text"/>	

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zameldowania)

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"/>	<input type="text"/>	
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>	Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>				

B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnoskowana 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

C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI

Miesięczne zestawienie operacji (po zakończeniu cyklu rozliczeniowego) */:

- Proszę przysyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
 Proszę przysyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

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

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:

Stan cywilny*:

- żonaty/zamężna separacja rozwiedziona/y wspólnota majątkowa*/: tak nie
 panna/kawaler wdowa/wdowiec

Ilość osób w gospodarstwie (w tym dzieci)

 dzieci

Wydatki stałe gospodarstwa domowego:

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:.....
<input type="checkbox"/>	emerytura:.....
<input type="checkbox"/>	renta:.....
<input type="checkbox"/>	zasiłek przedemerytalny:.....
<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"/>	umowa o pracę na czas określony do.....
<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
limit w ROR				
limit w ROR				
limit karty kredytowej				
limit karty kredytowej				
kredyt.....				
kredyt.....				
kredyt.....				
Poręczenie/przystąpienie do długu				
Poręczenie/przystąpienie do długu				
Inne(np.. Alimenty, obciążenia komornicze)				
Inne(np.. Alimenty, obciążenia komornicze)				
.....				
.....				

Informacje o posiadanym majątku:

Status mieszkaniowy*:

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

Status własności samochodu*:

<input type="checkbox"/>	własny	<input type="checkbox"/>	leasing	<input type="checkbox"/>	na kredyt
<input type="checkbox"/>	rodziców	<input type="checkbox"/>	nie posiadam		
<input type="checkbox"/>	inny.....				

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

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

Inne.....

OŚWIADCZENIA

1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Parczewie, że:

- 1) Bank Spółdzielczy w Parczewie z siedzibą przy ul. Kościelnej 27, 21-200 Parczew będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Parczewie w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytowej, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 3) Bank Spółdzielczy w Parczewie nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2002 r., Nr 72, poz. 665, 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 Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz 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 art. 105a ustawy Prawo bankowe;
- 4) przysługuje mi prawo do wglądu 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. Nr 81, poz. 530 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Parczewie 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.
3. Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U 2002, nr 101, poz. 926), wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Parczewie niezwiązanych do reklamy produktów i usług Banku.
4. 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.
5. Nie toczy się/toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie.....
6. 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 tych informacji.
7. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.
8. Oświadczam, że łączę/nie łączę* mnie/firmę* powiązania kapitałowe lub organizacyjne z osobami zajmującymi kierownicze stanowiska w Banku Spółdzielczym w Parczewie lub pełniącymi funkcje w Radzie Nadzorczej Banku bądź Zarządzie Banku (w przypadku występowania w/w powiązań proszę podać ich charakter ze wskazaniem funkcji pełnionej we władzach Banku przez osobę powiązaną z Wnioskodawcą).

.....
Czy istnieją powiązania organizacyjne, osobowe i kapitałowe Wnioskodawcy z innymi podmiotami?

TAK

NIE

Jeśli TAK - proszę podać nazwę podmiotu gospodarczego, wysokość udziałów oraz czy posiada kredyt w Banku BPS S.A.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2).....

miejsce i data.....

Podpis Wnioskodawcy

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