

**Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów indywidualnych**

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

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

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Nazwisko rodowe		Imiona rodziców	
Status dewizowy		Obywatelstwo	
Numer PESEL/data urodzenia	<input type="text"/>	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	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		

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

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kraj			
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		

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 zakończeniu okresu rozliczeniowego)\*:**

<input type="checkbox"/>	Proszę przysłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
<input type="checkbox"/>	Odbiorę osobiście w Banku
<input type="checkbox"/>	Proszę przysłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

**Splata zadłużenia karty kredytowej\* :**
☐ poprzez bezpośrednią wpłatę na rachunek karty kredytowej

**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 przysyłany.

**D.INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

Wyszktałcenie*:	<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\*:

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

Ilość osób w gospodarstwie (w tym dzieci):

 Wydatki stałe gospodarstwa domowego:  **PLN**
**Status zatrudnienia\*:**

Całkowity staż pracy:	<input type="text"/>
Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)	<input type="text"/>
Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)	<input type="text"/>
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				
Inne(np.. Alimenty, obciążenia komornicze)				
Inne(wypłacane przez...)				
.....				
.....				

**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"/>	inny.....	<input type="checkbox"/>	rodziców	<input type="checkbox"/>	nie posiadam

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

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

Inne.....

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Zgierzu, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bszgierz.pl lub telefonicznie pod numerem 42 716-66-00.

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 reguluję zobowiązania podatkowe.

5)zostałem/łam poinformowany/na, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Zgierzu na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. ustawy Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Zgierzu – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), 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 www.bik.pl/rodo oraz www.bszgierz.pl

6)zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie do uzyskania pisemnych wyjaśnień dotyczących dokonanej przez Bank oceny zdolności kredytowej w trybie wynikającym z art. 70a. Prawa bankowego;

**Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzula informacyjna Banku Spółdzielczego w Zgierzu" .**

**Zgody WNIOSKODAWCY**

**Czy wyrażasz zgodę na/upoważniasz Bank do:**

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgod jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy o kartę kredytową]

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

<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

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

☐

TAK

☐

NIE

przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Zgierzu z siedzibą w Zgierzu ul. Długa 62A 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

☐

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.)

☐

TAK

☐

NIE

Czy wyrażasz zgodę na :

Kontakt Banku Spółdzielczego w Zgierzu w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach za pośrednictwem:

TELEFONU		SMS/MMS		E-MAIL			
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE

Przetwarzanie swoich danych osobowych przez Bank w celu reklamy produktów i usług Banku po wygaśnięciu/ rozwiązaniu umowy

☐

wyrażam

☐

niewyrażam

Jestem świadomy/a że w każdym momencie mogę wycofać powyższe zgody.

#### ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2) .....

Miejscowość i data.....

Podpis Wnioskodawcy

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

\* zaznaczyć odpowiednie pole  
\*\* niepotrzebne skreślić