

G. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM/Y:

- 1) dokumenty formalno-prawne tj. dokumenty założycielskie: KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru właściwego dla formy prawnej Wnioskodawcy,
- 2) zaświadczenie*/oświadczenie* o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz ZUS,
- 3) zaświadczenie*/oświadczenie* o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz US,
- 4) kserokopię dowodu osobistego bądź innego dokumentu zawierającego zdjęcie i numer PESEL Wnioskodawcy i Użytkowników karty,
- 5) sprawozdanie finansowe z 2 pełnych lat obrotowych i bieżącego okresu
- 6) inne dokumenty (wymienić):.....

H. OŚWIADCZENIA

1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczym w Szczytnie, że:
 - 1) Bank Spółdzielczy w Szczytnie z siedzibą w Szczytnie przy ul. Łomżyńskiej 20 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182);
 - 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Szczytnie w celu rozpatrzenia niniejszego Wniosku oraz zawarcia i realizacji Umowy, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy o ochronie danych osobowych;
 - 3) w zakresie ubezpieczenia assistance, Administratorem Danych, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182), jest Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Poznaniu, ul. Św. Michała 43, 61-119 Poznań;
 - 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania.
2. Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. 2014, poz. 1182), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Szczytnie w celu reklamy produktów i usług Banku:
TAK NIE
Zgoda ta może być odwołana w każdym czasie.
3. 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 2013 r., poz. 1422) na adres poczty elektronicznej wskazanej we Wniosku:
TAK NIE
 - 2) automatyczne przetwarzanie danych przez Bank, mających na celu ocenę pewnych cech osobowych, dokonywanie analizy zachowania, sytuacji ekonomicznej, preferencji i wiarygodności w celu przedkładania oferty usług spersonalizowanych:
TAK NIE
1. Oświadczam, że toczy / nie toczy* się wobec mnie/firmy postępowanie sądowe cywilne/karne* w sprawie
2. Oświadczam, że zalegam* / nie zalegam*/firma zalega*/ firma nie zalega* ze spłatą zobowiązań wobec Banku BPS SA i innych banków.
3. Oświadczam, że jestem / nie jestem* /firma jest*/firma nie jest* akcjonariuszem Banku BPS S.A. i posiadam akcji Banku BPS S.A.
4. Upoważniam Bank Spółdzielczy w Szczytnie do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we Wniosku i załączonych dokumentach.
5. W zakresie określonym w art. 2 ust. 1, po spełnieniu warunków określonych w art.15 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych (Dz. U. 2014 r., poz. 1015) upoważniam Bank BPS SA do wystąpienia 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.
6. Oświadczam, że łączą/nie łączą* mnie/firmę* powiązania kapitałowe lub organizacyjne z akcjonariuszami Banku Spółdzielczego w Szczytnie, osobami zajmującymi kierownicze stanowiska w tym Banku 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).
.....
7. 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 Spółdzielczym w Szczytnie
.....
8. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis Wnioskodawcy wraz z datą

Podpis w imieniu firmy wraz z pieczętką**

Pieczętka firmy

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