

### 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     Karta MasterCard Credit     Karta World MasterCard

#### 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 zakończeniu 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**

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  
 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 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"/>	zasilek 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(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
- rodziców
- nie posiadam
- inny.....

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

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

Inne.....

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Szczytnie z siedzibą w Szczytnie, przy ul. Łomżyńskiej 20, zwanego dalej Bankiem, że:

przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: centrala@bsszczytno.pl lub telefonicznie pod numerem 89 624 23 09

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., 02-676 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.bsszczytno.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 Bank Spółdzielczy w Szczytnie 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 Bank Spółdzielczy w..... 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 Bank Spółdzielczy w Szczytnie z siedzibą w Szczytnie przy ul. Łomżyńskiej 20 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 zostałem(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.

## 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