

Nr karty 

Bank

Nr rach NRB

Oddział /Filia w

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ****Karta kredytowa Visa Classic**Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru**A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY**

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Imię ojca

Imię matki

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie ( maks. 19 znaków  
razem ze spacjami)

Numer ewidencyjny PESEL

Obywatelstwo

Dokument tożsamości

seria

numer

 dowód osobisty paszport prawo jazdy

Drugi dokument tożsamości

seria

numer

 inny paszport karta stałego pobytu**MIEJSCE ZAMIESZKANIA****1. Adres zamieszkania**

ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

kraj (podać, jeżeli inny  
niż PL)

kod

Pocztą

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

ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

kraj (podać, jeżeli inny  
niż PL)

kod

Pocztą

Numer telefonu domowego

numer telefonu do kontaktów

e-mail

**B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU**

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:

złotych

Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych

złotych

Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych

złotych

Rezygnuję z zawarcia umowy jeżeli przyznany limit będzie niższy niż:

złotych

**C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI****Miesięczne zestawienie operacji (po zakończeniu cyklu rozliczeniowego) \*/:** Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku. Proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku. Będę odbierał osobiście w jednostce Banku.**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****Status zatrudnienia\*/:** Umowa o pracę na czas określony, od

do

 Umowa o pracę na czas nieokreślony, od

Rolnik

 Umowa zlecenie, umowa o dzieło  Zasiłek przedemerytalny

Emerytura

Renta przyznana na czas nieokreślony

 Prowadzenie działalności gospodarczej nr REGON

Inne:

**Źródło dochodów**

Miejsce zatrudnienia/wykonywania działalności (nazwa firmy)

ulica

nr domu

nr lokalu

|   |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| kod <input type="text"/> - <input type="text"/> | Poczta <input type="text"/> | Stanowisko <input type="text"/>   |
| Numer telefonu pracodawcy <input type="text"/>  | <input type="text"/>        | Czas zatrudnienia: <input type="text"/> lat <input type="text"/> miesięcy |

**Stan cywilny\*/:**

|   |                                     |   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna | <input type="checkbox"/> stan wolny | <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y | wspólnota majątkowa*/: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------------|---|--|

**Liczba osób**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="text"/> na utrzymaniu | <input type="text"/> we wspólnym gospodarstwie domowym |
|------------------------------------|--|

**Informacje o rachunkach i produktach bankowych \*/**

|   |                              |                                      |                                    |                                   |                                       |
|---|------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Posiadane karty płatnicze                 | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak, jakie? | <input type="checkbox"/> kredytowa | <input type="checkbox"/> debetowa | <input type="checkbox"/> obciążeniowa |
| Posiadanie konta osobistego w innym banku | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak         |                                    |                                   |                                       |

Nazwa banku prowadzącego rachunek osobisty (ror):

|                      |                           |                               |
|----------------------|---------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> lata | <input type="text"/> miesiące |
|----------------------|---------------------------|-------------------------------|

**Informacje o dochodach i wydatkach gospodarstwa domowego**Suma deklarowanych średnich wydatków miesięcznych:  (zł)

Informacja o miesięcznych dochodach netto:

Wnioskodawca:

Średnia dochodów z ostatnich 3 m-cy  (zł)

współmałżonek:

Średnia dochodów z ostatnich 3 m-cy  (zł)**Zadłużenie i przyznane limity kredytowe:**Razem:  (zł) Przyznane limity kredytowe:  (zł) Kwota miesięcznej raty:  (zł)

Deklarowana minimalna kwota wpływów na rachunek osobisty w Banku \*\*/

W/w wpływy przekazywane będą na mój rachunek w Banku do dnia  każdego miesiąca z (podać nazwę zakładu pracy)**INFORMACJA DLA KLIENTA**

Bank Polskiej Spółdzielczości SA w Warszawie informuje, że podane przez Panią/Pana\*\*\* dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia przez Bank BPS SA, niezbędnych działań związanych z wykonaniem Umowy o udzielenie kredytu i wydanie karty kredytowej, zawartej z Panią/Panem\*\*\* przez Bank Spółdzielczy/Bank BPS S.A. Oddział\*\*\* w ..... (zwanym dalej Bankiem) .

Bank BPS S.A. informuje o przysługującym Pani/Panu prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania

Podanie przez Panią/Pana\*\*\* danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są niezbędne do prawidłowego wykonania czynności bankowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/zapoznałem\*\*\* się z powyższą informacją Banku,
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank BPS S.A i Bank Spółdzielczy\*\*\*/Kredyt Bank SA w celach związanych z analizą wniosku, wydawaniem i obsługą karty,
- 3) Wrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Plockiej 9/11B oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta BIK, Budynek Adgar Plaza, przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa przekazywanych przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A., a dotyczących mnie informacji oraz zapytań banków, stanowiących tajemnicę bankową, powstałych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku skutkującego podjęciem przez Bank czynności bankowych, przez okres nie dłuższy niż dwa lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe (DzU Nr 140, poz. 939 z późn. zm.)
- 4) Na podstawie art. ust. 1 i art. ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych (DzU Nr 50, poz. 424) upoważniam Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
- 5) 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.
- 6) wszelkie informacje podane w niniejszym Wniosku i załączonych do niego dokumentach są mi znane, są rzetelne, prawdziwe i dokładne według stanu na dzień określony poniżej.

**UPOWAŻNIENIE BANKU**

1. Upoważniam Bank i wyrażam zgodę na przelew wymaganej wierzytelności wynikającej z używania karty na osoby trzecie będące wyspecjalizowanymi podmiotami w przedmiocie prowadzenia czynności windykacyjnych oraz przekazywanie tym osobom informacji zawartych w niniejszym Wniosku i stanowiących moje dane osobowe.
2. Niniejszym upoważniam Bank do sprawdzenia wszystkich podanych przeze mnie informacji.
3. Upoważniam Bank do sprawdzenia wiarygodności informacji zawartych w wystawionym na mnie przez zakład pracy Zaświadczeniu o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, włącznie z ujawnianiem moich danych osobowych oraz celu złożenia wniosku o wydanie karty kredytowej podmiotowi, który wystawił Zaświadczenie. \*\*\*
4. Wyrażam zgodę na obciążenie mojego rachunku numer ..... prowadzonego przez Bank w wypadku niesplacenia przeze mnie wymaganej przez Bank wierzytelności z tytułu zadłużenia powstałego w wyniku używania karty. \*\*\*

**ZAŁĄCZONE DOKUMENTY**

Do wniosku załączono, wypełnione i podpisane formularze w ilości.....sztuk.

1) Bank jest administratorem danych osobowych Wnioskodawcy/ów uzyskanych w związku ze złożeniem niniejszego wniosku, a dane te są gromadzone i przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i ewentualnego przygotowania umowy kredytowej, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych. Na podstawie art. 24 ust. 1 Bank informuje Wnioskodawcę/ów, iż przysługuje mu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 Ustawy o ochronie danych osobowych. Bank 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 (DzU z 1977 r. Nr 140, poz. 939 tekst jednolity; DzU z 2002 r. Nr 72 poz. 665 z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących.

2) 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 Polskiej Spółdzielczości S.A. w Warszawie niezbędnych do reklamy produktów i usług Banku.

Data i podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Bank:

Data i podpis pracownika akceptującego Wniosek

\*/ zaznaczyć odpowiednie pole

\*\*/ dotyczy klientów posiadających ror z regularnymi wpływami w Banku

\*\*\* / niepotrzebne skreślić

Stempel memorialowo-kasowy i podpis pracownika jednostki Banku przyjmującego kompletny Wniosek