BANK SPÓŁDZIELCZY W STALOWEJ WOLI

Nr karty 4 6 6 5 0 2

Nr rach NRB

Oddział /Filia w

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ 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 matki

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 stałego zameldowania

ulica | nr domu | nr lokalu

Miejscowość | kraj (podać, jeżeli inny niż PL)

kod - Poczta

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

ulica | nr domu | nr lokalu

Miejscowość | kraj (podać, jeżeli inny niż PL)

kod - Poczta

Numer telefonu domowego | numer telefonu do kontaktów

e-mail

B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnioskowana kwota limitu kredytowego: złotych

Rezygnuję z zawarcia umowy jeżeli przyznany limit będzie niższy niż: złotych

C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI

Miesięczne zestawienie operacji generowane 6 dnia każdego miesiąca (po zakończenia 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

Miejscowość | kraj (podać, jeżeli inny niż PL)

kod [ ][ ] - [ ][ ][ ] Poczta [ ] Stanowisko [ ]

Numer telefonu pracodawcy 0[ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Czas zatrudnienia: [ ][ ] lat [ ][ ] miesięcy

Stosunek do służby wojskowej *(dotyczy mężczyzn)* */:

[ ] uregulowany [ ] nieuregulowany

Stan cywilny*/:

[ ] żonaty/zamężna
[ ] stan wolny

wspólnota majątkowa*/: tak [ ] nie [ ]

Liczba osób

[ ] na utrzymaniu [ ] we wspólnym gospodarstwie domowym

Informacje o rachunkach i produktach bankowych */

Posiadane karty płatnicze [ ] nie [ ] tak, jakie? [ ] kredytowa [ ] debetowa [ ] obciążeniowa

Posiadanie konta osobistego w innym banku [ ] nie [ ] tak

Nazwa banku prowadzącego rachunek osobisty (ror):

[ ] [ ] lata [ ][ ] miesiące
[ ] [ ] lata [ ][ ] 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 minimala 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 Spółdzielczy w Stalowej Woli informuje, że podane przez Panią/Pana*** dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia przez BS niezbędnych działań związanych z wykonaniem Umowy o udzielenie kredytu i wydanie karty kredytowej VISA Classic, zawartej z Panią/Panem*** przez Bank Spółdzielczy w Stalowej Woli (zwanym dalej Bankiem) .

Dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom wskazanym w art. 105 Prawa bankowego, a w szczególności do Międzybankowej Informacji Gospodarczej, do Bankowego Rejestru prowadzonego przez Związek Banków Polskich w Warszawie (MIG- BR) oraz do Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK).
Bank Spółdzielczy w Stalowej Woli 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 przezBank Spółdzielczy, Bank BPS S.A i Bank Zachodni WBK w celach związanych z analizą wniosku, wydawaniem i obsługą karty,

3) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych związanych z promocją produktów BS,

4) wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji, w szczególności w Biurze Informacji Kredytowej S.A., Międzybankowej Informacji Gospodarczej – Bankowym Rejestrze, prowadzonym przez Związek Banków Polskich w Warszawie oraz Biurze Informacji Gospodarczej,

5) regularnie opłacam podatek od uzyskiwanych dochodów/składki ubezpieczenia ZUS i aktualnie nie ciążą na mnie żadne zobowiązania z tytułu zaległych podatków/składek ubezpieczenia ZUS.***

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.

7) w związku ze złożeniem niniejszego wniosku otrzymałem Regulamin Karty Kredytowej VISA CLASSIC Banku Spółdzielczego w Stalowej Woli a także wyciag z Taryfy prowizji i opłat za czynności bankowe w Banku Spółdzielczym w Stalowej Woli w zakresie związanym z obsługą karty

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 niespłacenia 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.

Wypełnia Bank:

[ ]

Data i podpis Użytkownika karty

[ ]

Stempel dzienny i podpis pracownika jednostki Banku przyjmującego kompletny wniosek

[ ]

/ zaznaczyć odpowiednie pole* */ dotyczy klientów posiadających ror z regularnymi wpływami w banku* ****/ niepotrzebne skreślić*