



.....Oddział w

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

Nr karty

Nr rach NRB

 Karta kredytowa Visa Credit Karta kredytowa Visa Gold Karta kredytowa MasterCard Credit**A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY**

Imię/imiona	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>	Nazwisko rodowe matki	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>	Imiona rodziców	<input type="text"/>
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>	Kraj pochodzenia	<input type="text"/>
Cechy dokumentu tożsamości:	<input type="text"/>		
Nazwa:	<input type="text"/>		
Seria:	<input type="text"/>		
Nr dokumentu:	<input type="text"/>		
Wydany przez:	<input type="text"/>		

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

MIEJSCE ZAMIESZKANIA**1. Adres zameldowania**

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	kraj	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	kraj	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>	Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>				

B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych	<input type="text"/>	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.

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 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

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 separacja rozwiedziona/y wspólnota majątkowa*/: tak nie
- panna/kawaler wdowa/wdowiec

Ilość osób w gospodarstwie (w tym dzieci)

 dzieci

Wydatki stałe gospodarstwa domowego:

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"/>	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				
Poręczenie/przystąpienie do długu				
Inne(np.. Alimony, obciążenia komornicze)				
Inne(np.. Alimony, obciążenia komornicze)				
.....				
.....				

Informacje o posiadanym majątku:

Status mieszkaniowy*:

<input type="checkbox"/>	właściciel/współwłaściciel domu/mieszkania
<input type="checkbox"/>	posiadacz spółdzielczego 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"/>	rodziców	<input type="checkbox"/>	nie posiadam		
<input type="checkbox"/>	inny.....				

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

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

Inne.....

OŚWIADCZENIA

1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku Spółdzielczego w Miliczu ul. Trzebnicka 7 56-300 Milicz, że:

1) Bank Spółdzielczy w Miliczu ul. Trzebnicka 7, 56-300 Milicz 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 Miliczu w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy kredytu, a także w celach określonych w art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych;

3) Bank Spółdzielczy w Miliczu 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 (Dz. U. z 2012 r., poz. 1376, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe, w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a oraz do Systemu BANKOWY REJESTR, którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, ust. 4a i 4d oraz art. 105a ustawy Prawo bankowe;

4) przysługuje mi prawo dostępu do danych oraz ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.

2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2014, poz. 1015) upoważniam Bank Spółdzielczy w Miliczu do wystąpienia bezpośrednio lub 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.

3. Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U 2014, poz. 1182), wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Miliczu ul. Trzebnicka 7, w celu reklamy produktów i usług Banku.

4. Kredytobiorca oświadcza że:

1) wyraża zgodę/nie wyraża zgody* na 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);

2) wyraża zgodę/nie wyraża zgody* na 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.

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. Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie

7. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku.

Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych tych informacji.

8. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2)

miejsceowość i data.....

Podpis Wnioskodawcy

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

* zaznaczyć odpowiednie pole