

Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ
 Karta BPS Visa Credit

 Karta MasterCard Credit

 Karta World MasterCard

A. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

 Imię/imiiona

 Nazwisko Nazwisko rodowe matki

 Nazwisko rodowe Imiona rodziców

 Status dewizowy

 Numer PESEL/data urodzenia Kraj pochodzenia

 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 wraz z zestawieniem dotyczącym opłat pobranych z tytułu usług związanych z rachunkiem karty kredytowej (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

Wyształcenie*:

<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):

	dorosłych(w tym wnioskodawca)
	dzieci, w tym dzieci uprawnione do świadczenia wychowawczego

Data urodzenia dzieci uprawnionych do świadczenia wychowawczego

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*

	umowa o pracę:.....
	emerytura:.....
	renta:.....
	zasilek przedemerytalny:.....
	wolne zawody:.....
	działalność gospodarcza:.....
	działalność rolnicza:.....
	umowa cywilno-prawna:.....
	umowa najmu:.....
	umowa o pracę na czas określony do.....
	odsetki z aktywów finansowych:.....
	dywidendy:.....
	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 współdzielczego 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"/>	inny.....	<input type="checkbox"/>	rodziców	<input type="checkbox"/>	nie posiadam

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

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

Inne.....

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Brańsku z siedzibą w Brańsku, przy ul. Kościuszki 2A, zwanego dalej Bankiem, że: przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bsbransk.pl lub telefonicznie pod numerem +48 85 73 19 500;

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 Spółdzielczego w Brańsku – 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A). 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., 02-679 Warszawa, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

6) Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia umowy kredytu jest niezastrzeżony numer PESEL Kredytobiorcy na moment zawarcia Umowy. Zastrzeżenie PESEL Bank sprawdzi w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy kredytu.

3. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgodę 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 Brańsku do wystąpienia do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A.(BIG) z siedzibą w Warszawie 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 Brańsku 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 Brańsku, z siedzibą w Brańsku przy ul. Kościuszki 2A 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 zostałam(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.

OŚWIADCZENIA DOT. DOBROWOLNEGO PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU PROGRAM BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD - PROSIMY O ICH WYPEŁNIENIE JEŻELI WNIOSKODAWCA JEST ZAINTERESOWANY PRZYSTĄPIENIEM DO PROGRAMUORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program™). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard”). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej

1. Potwierdzam, że przeczytałem/lam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]

Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Veresto S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. [pole obowiązkowe]

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials

Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów:

3. E-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji.
 SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji.
[pola nieobowiązkowe]

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.

Regulamin: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsier02/regulamin-priceless-specials.pdf>

Polityka Prywatności: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqj3z1q/priceless-specials-ps-polityka-privatnosci-wersja-pl.pdf>

Podpis Wnioskodawcy

ZALĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2).....

Miejsceowość i data.....

Podpis Wnioskodawcy

Podpis i pieczęć pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* zaznaczyć odpowiednie pole

** niepotrzebne skreślić

