

Wpisano do rejestru pod nr dnia

Nr rach NRB

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ BPS Visa Credit

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru

A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Nazwisko rodowe		Imiona rodziców	
Status dewizowy		Obywatelstwo	
Numer PESEL	<input type="text"/>	Kraj urodzenia	<input type="text"/>
Nazwa dokumentu tożsamości	<input type="text"/>	seria	<input type="text"/>
wydany przez	<input type="text"/>	numer	<input type="text"/>

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

1. Adres zameldowania

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)	<input type="text"/>	
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Poczta	<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 (podać, jeżeli inny niż PL)	<input type="text"/>	
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Poczta	<input type="text"/>
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>				
Numer telefonu komórkowego (min. do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure)	<input type="text"/>				
Adres 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, w tym
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych	<input type="text"/>	złotych

C. MIESIĘCZNY WYCIĄG

Miesięczny wyciąg (po zakończeniu okresu rozliczeniowego):

 Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.

 Będę odbierał osobiście w Banku.

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

Status zatrudnienia:

<input type="checkbox"/>	Umowa o pracę na czas określony, od	<input type="text"/>			do	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	Umowa o pracę na czas nieokreślony, od	<input type="text"/>							<input type="checkbox"/> Rolnik
<input type="checkbox"/>	Umowa zlecenie, umowa o dzieło	<input type="checkbox"/>	Zasiłek przedemerytalny	<input type="checkbox"/>	Emerytura	<input type="checkbox"/>	Renta przyznana na czas nieokreślony		
<input type="checkbox"/>	Prowadzenie działalności gospodarczej nr REGON	<input type="text"/>						Inne:	<input type="text"/>

Źródło dochodów

Miejsce zatrudnienia/wykonywania działalności (nazwa firmy)	<input type="text"/>				
ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)	<input type="text"/>	

kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Poczta	<input type="text"/>	Stanowisko	<input type="text"/>
Numer telefonu pracodawcy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/> separacja	<input type="checkbox"/> wolny/wolna	wspólnota majątkowa: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	--------------------------------------	--

Jednocześnie oświadczam, że moja rodzina składa się z osób, w tym dzieci w wiekupracujące/ uczące się*

Miesięczne wydatki stałe gospodarstwa domowego wynoszą: (zł)

Zadłużenie i przyznane limity kredytowe: Posiadam / nie posiadam* kredyty, udzielone poręczenia w innych Bankach (wymienić Bank, wysokość raty miesięcznej i ilość rat pozostających do spłat):

kredyt w rachunku osobistym w banku

kredyt na zakup towarów (AGD, RTV, samoch.).....

kredyt hipoteczny

karta kredytowa

kredyt gotówkowy

Informacje o posiadanym majątku

Nieruchomości: rodzaj (np. budynek mieszkalny, działka), lokalizacja, przybliżona wartość rynkowa

Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)

Inne

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Jasienicy, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: rodo@bsjasienica.pl lub telefonicznie pod numerem 33 8152 221;

2. Oświadczam, że:

1) nie wystąpiłem/wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w 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.

3. Świadomy(i) odpowiedzialności wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem.

4. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Jasienicy, ul. Strumieńska 894A, 43-385 Jasienica (dalej „Bank”). Bank przetwarza Pani/Pana dane osobowe z zachowaniem odpowiednich środków bezpieczeństwa i zgodnie z zasadami wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Szczegółowe informacje dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych przez Bank oraz przysługujących Pani/Panu praw w związku z tym znajdziecie Państwo na naszej stronie internetowej w zakładce „RODO”.

Data i podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Bank:

pieczętka i podpis pracownika przyjmującego kompletny wniosek

* niepotrzebne skreślić