

Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów indywidualnych

Oddział w

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ

| | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Karta BPS Visa Credit | <input type="checkbox"/> Karta Visa Gold | <input type="checkbox"/> Karta MasterCard Credit | <input type="checkbox"/> Karta World MasterCard |
|--|--|--|---|

A. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------|------------------|
| Imię/imiona | | | |
| 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 (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
 separacja
 rozwiedziona/y
 wspólnota majątkowa*: tak nie
- panna/kawaler
 wdowa/wdowiec

Ilość osób w gospodarstwie (w tym dzieci):

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*:

| |
|----------------------------|
| właściciel firmy |
| wyższa kadra zarządzająca |
| średnia kadra zarządzająca |
| urzędnik |
| specjalista |
| pracownik |
| 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 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"/> | rodziców | <input type="checkbox"/> | nie posiadam | | |
| <input type="checkbox"/> | inny..... | | | | |

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

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

Inne.....

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Końskich z siedzibą w Końskich, przy ul. Zamkowej 7, zwanego dalej Bankiem, że:

przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bskonskie.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 413722574;

3. Oświadczam, że:

- nie wystąpiłem/wystąpiłem** z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 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;
- Nie toczy się/toczy się**** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- terminowo reguluje zeznania podatkowe.

Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kartę kredytową.**ZAŁĄCZNIKI**

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2).....

Miejscowość i data.....

Podpis Wnioskodawcy

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