

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ Visa Credit Standard

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię/imiiona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona rodziców, nazwisko rodowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko rodowe matki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status dewizowy, obywatelstwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stan cywilny | <input type="checkbox"/> zameżna/żonaty* <input type="checkbox"/> panna/kawaler* <input type="checkbox"/> inny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mażeńska wspólnota majątkowa | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cechy dokumentu tożsamości | Seria Nr Wydany przez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko do zamieszczenia na karcie (maks.21) | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (podać jeśli jest inny niż adres zameldowania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji (podać jeśli jest inny niż adres zameldowania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu kontaktowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status mieszkaniowy | <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel domu/mieszkania* <input type="checkbox"/> inne..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

| |
|--|
| Wnioskowana kwota limitu kredytowego: zł, |
| Maksymalny dzienny limit dla transakcji gotówkowych: zł, |
| Maksymalny dzienny limit dla transakcji bezgotówkowych: zł, w tym: |
| Maksymalny dzienny limit dla transakcji internetowych: zł. |

III. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE TRANSAKCJI

Miesięczny wyciąg - Zestawienie transakcji płatniczych (po zakończeniu okresu rozliczeniowego)*

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Proszę przesłać listem zwykłym na adres do korespondencji wskazany we Wniosku, |
| <input type="checkbox"/> Proszę przesłać na adres e-mail wskazany we Wniosku, |
| <input type="checkbox"/> Będę odbierał osobiście w jednostce Banku, |

IV. SPŁATA ZADŁUŻENIA

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> poprzez bezpośrednią spłatę na rachunek karty kredytowej, |
| <input type="checkbox"/> w ciężar rachunku bankowego wskazanego w „Dyspozycji stałego zlecenia”: |
| <input type="checkbox"/> stosować do minimalnej spłaty zadłużenia na karcie, |
| <input type="checkbox"/> stosować do całkowitego salda zadłużenia, |

V. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH

| | |
|--|--|
| Informacje o aktualnym pracodawcy/obecnie prowadzonej działalności* (nazwa, adres), oraz okres zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej/rolniczej* (w latach) | |
| Stanowisko | <input type="checkbox"/> właściciel firmy <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> inne |
| Posiadam rachunek w banku (nazwa): | |
| Nr rachunku bankowego: | |
| Miesięczny dochód netto: | PLN, w tym: |
| Źródła dochodu (w przypadku umów o pracę na czas określony proszę wpisać poniżej datę końca umowy) | <input type="checkbox"/> umowa o pracę: <input type="checkbox"/> emerytura/renta*..... <input type="checkbox"/> działalność gosp./rolnicza*..... <input type="checkbox"/> inne: |
| Ilość osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci) | |
| Faktycznie ponoszone miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego (np. czynsz/wynajem mieszkania, gaz, prąd, telefon, inne media, i wydatki na bieżącą konsumpcję) zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego | |
| Inne niż kredytowe zobowiązania finansowe (np. zasądzone alimenty, wypłacane renty) | |

VI. INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH WNIOSKODAWCY (z uwzględnieniem zobowiązań z tytułu działalności gospodarczej/rolniczej)

| Zobowiązania z tytułu kredytów i pożyczek ogółem w tym: | Kwota zobowiązania | Kwota pozostała do spłaty | Rata miesięczna kapitałowo-odsetkowa | Bank/Oddział |
|---|--------------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------|
| limit kredytu w ROR | | | | |
| limit karty kredytowej | | | | |
| kredyty/pożyczki* | | | | |
| poręczenia/inne*..... | | | | |
| Suma zobowiązań | | | | |

VII. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU

Nieruchomości (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa), pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa), oszczędności (kwota, waluta) , inne (wymienić jakie)

VIII. OŚWIADCZENIA

- Ubiegam się / nie ubiegam się o kredyt/pożyczkę* w innym banku (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenia spłaty kredytu):
- Toczy/nie toczy się* w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne.
- Oświadczam, że jestem/nie jestem * członkiem Banku Spółdzielczego Rzemiosła w Krakowie i posiadam _____ udziały na kwotę _____ zł.
- Oświadczam, że jestem/nie jestem * powiązany kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie z członkiem Zarządu albo Rady Nadzorczej, osobą zajmująca stanowisko kierownicze w Banku Spółdzielczym Rzemiosła w Krakowie.
- 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 informacji.
- Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U Nr 88 poz. 553 z 1997r z późn. zm.), że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że posiadam /nie posiadam* zaległości wobec Urzędu Skarbowego/Urzędu Miasta/Urzędu Gminy z tytułu płatności podatków, ani wobec KRUS /ZUS z tytułu płatności składek.
- Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* zaległości w spłacie kredytów i pożyczek w innych bankach i innych instytucjach finansowych upoważnionych do udzielania kredytów.
- Oświadczam, że wystąpiłem/nie wystąpiłem * z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
- Upoważniam Bank do sprawdzenia wiarygodności danych podanych we wniosku i załącznikach.

TAK NIE

IX. INFORMACJE POZOSTAŁE

- Państwa dane osobowe oraz informacje stanowiące tajemnicę bankową będą udostępniane i przekazywane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe (tj. Dz.U. z 2017r. poz.1876, z późn. zm), w tym do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Jacka Kaczmarskiego 77a, 02-679 Warszawa, Centrum Obsługi Klienta ul. Postępu 17a 02-676 Warszawa, przetwarzających dane w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 105 ust. 4, 4a i 4d oraz w art. 105a ustawy Prawo bankowe.
- Dane przetwarzane będą również przez Bank Zachodni WBK S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Rynek 9/11, 50-950 Wrocław , w celach związanych z wydaniem i obsługą karty.
- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t. j. Dz. U. z 2014r., poz. 1015, z późn. zm.) **upoważniam** Bank do wystąpienia:
 - bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. do biur informacji gospodarczej , w tym do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A., z siedzibą w Warszawie ul. Jacka Kaczmarskiego 77, 02-679 Warszawa,
 - Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław,
o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań oraz do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach..

TAK NIE

(podpis Wnioskodawcy)

4. Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy Rzemiosła w Krakowie w celu reklamy produktów i usług Banku (podstawa prawna: art. 6 ust.1 lit.a) RODO)

TAK NIE
- wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon,sms) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1907 z późn. zm.),

TAK NIE

nr telefonu _____
- otrzymywanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. 2017 r., poz. 1219, z późn.zm.) w tym celu wskazuje adres poczty elektronicznej:

TAK NIE

email _____

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- Oświadczam, że podane dane osobowe, zgody, upoważnienia zostały udzielone dobrowolnie. Potwierdzam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych: Klauzulą informacyjną Banku Spółdzielczego Rzemiosła w Krakowie oraz Klauzulą informacyjną Biura Informacji Kredytowej S.A.

(podpis Wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1) 2) 3)

_____ (miejsowość, data i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

potwierdzam własnoręczność złożonych podpisów: _____
(Data i podpis pracownika Banku)

WYPEŁNIA ODDZIAŁ BANKU

Wydano PIN-Mailer z numerem referencyjnym:

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dla Karty zamówionej do rachunku (pełny numer NRB)

| |
|--|
| |
|--|

Zamaskowany numer Karty

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|--|--|--|

_____ (Data i podpis pracownika Banku)

Adnotacje

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |