

Oddział w
Nr wniosku kredytowego.....

Data złożenia wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ DLA KIENTÓW INSTYTUCJONALNYCH

Visa Business Credit Visa Business Credit Gold MasterCard Business Credit World MasterCard Business

A. DANE KREDYTOBIORCY

Nazwa

REGON NIP KRS

B. ADRES KREDYTOBIORCY

Ulica i nr

Miejscowość

Kod -

Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres firmy)

Ulica i nr

Miejscowość

Kod -

Numer telefonu Numer telefonu komórkowego

Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure

Adres e-mail

C. DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Dane osobowe Użytkownika karty

Imię/imiona

Nazwisko Nazwisko panięrskie matki

Numer PESEL/data urodzenia* Obywatelstwo

Kraj urodzenia

Dokument tożsamości: dowód osobisty paszport karta stałego pobytu

Seria:

Nr dokumentu:

2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Poczta

Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Poczta

Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

Numer telefonu stacjonarnego Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

D. WNISKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:	<input style="width: 400px;" type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych:	<input style="width: 400px;" type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych:	<input style="width: 400px;" type="text"/>	złotych, w tym
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:	<input style="width: 400px;" type="text"/>	złotych

E. INFORMACJE DODATKOWE

Forma prowadzonej księgowości: _____

Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem Spółdzielczym w Ząbkowicach Śląskich: _____

O decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania łącznego limitu kart kredytowych proszę mnie powiadomić:

telefonicznie, nr telefonu..... w placówce

Oświadczam, że:

aktualne zadłużenie kredytowe w Banku Spółdzielczym w Ząbkowicach Śląskich wynosi:

aktualne zadłużenie kredytowe w Banku Spółdzielczym w Ząbkowicach Śląskich wraz z podmiotami powiązаныmi wynosi:.....

aktualne zadłużenie w innych bankach wynosi:.....

posiadam/nie posiadam* rachunek/ki* bieżące w innych bankach (nazwa banku i stan środków na rachunku):.....

Oświadczam, że proponowany przedmiot zabezpieczenia kredytu:

nie jest obciążony prawami osób trzecich

jest obciążony prawami osób trzecich (proszę wymienić) _____

F. ZABEZPIECZENIA

Proponujemy prawne zabezpieczenie kredytu w formie:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową | <input type="checkbox"/> zastaw na (przedmiot oraz wartość) _____ |
| <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe | <input type="checkbox"/> przewłaszczenie (przedmiot oraz wartość) _____ |
| <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym | <input type="checkbox"/> kaucja (przedmiot oraz wartość) _____ |
| <input type="checkbox"/> gwarancja bankowa | <input type="checkbox"/> inne (jakie): _____ |
| <input type="checkbox"/> przelew (cesja) wierzytelności | |

Szacunkowa wartość proponowanego zabezpieczenia:

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> własność Wnioskodawcy |PLN |
| <input type="checkbox"/> własność osób trzecich |PLN |

G. MIESIĘCZNE WYCIĄGI

Miesięczne wyciągi*:

- wysyłać na adres korespondencyjny
 wysłać na adres e-mail

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 płatniczej w danym okresie rozliczeniowym oraz braku zadłużenia wobec Banku z tytułu posługiwania się kartą Zestawienie transakcji płatniczych nie będzie generowane i przesyłane.

H. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

- 1) dokumenty formalno-prawne, tj. dokumenty założycielskie: KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru właściwego dla formy prawnej Wnioskodawcy,
- 2) zaświadczenie/oświadczenie** o niezaleganiu z płatnościami na rzecz ZUS,
- 3) zaświadczenie/oświadczenie** o niezaleganiu z płatnościami na rzecz US,
- 4) sprawozdanie finansowe z 2 pełnych lat obrotowych i bieżącego okresu,
- 5) inne dokumenty
(wymienić):.....

I. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam**** zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego **objętych/nie objętych ugodą****.
2. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam**** zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
3. Oświadczam, że wobec nas **toczą się/ nie toczą się**** lub **grożą / nie grożą**** nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
4. Oświadczam, że **została/ nie została**** ogłoszona upadłość lub **został / nie został**** rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
5. Oświadczam, że w okresie ostatnich 12 m-cy **zostały / nie zostały**** wystawione lub **wygasły / nie wygasły*** tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
6. Oświadczam, że **pozostaję / nie pozostaję**** we wspólności majątkowej ze **współmałżonkiem/współmałżonką****
7. Oświadczam, że **jesteśmy/ nie jesteśmy**** udziałowcami Banku Spółdzielczego w Ząbkowicach Śląskich.
8. Oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie **są / nie są*** udziałowcami Banku Spółdzielczego w Ząbkowicach Śląskich lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
9. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku, że:

przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: info@bs-zabkowicesl.pl lub telefonicznie pod numerem 748164448;

2. Oświadczam, 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 Ząbkowicach Śląskich – 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). 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., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Wyrażam/y zgodę na:

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 Ząbkowicach Śląskich do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy.]

Kredytobiorca

TAK

NIE

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

Podpis Wnioskodawcy wraz z datą

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

*Podpis w imieniu firmy wraz z pieczętka****

Pieczętka firmy

* zaznaczyć odpowiednie pole

** niepotrzebne skreślić

*** Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania firmy zgodnie z aktualnym odpisem z rejestru przedsiębiorców KRS/ innego stosownego rejestru