



Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ

☐ Karta BPS Visa Credit ☐ Karta MasterCard Credit ☐ Karta World MasterCard ☐

A. TWOJE DANE OSOBOWE (WNIOSKODAWCY)

Imię/imiona											
Nazwisko						Nazwisko rodowe matki					
Nazwisko rodowe						Imiona rodziców					
Status dewizowy (rezydent/nierezydent)						Obywatelstwo					
Numer PESEL/data urodzenia						Kraj urodzenia					

Rodzaj dokumentu tożsamości:	
Seria:	
Nr dokumentu:	
Wydany przez:	

Imię i nazwisko, które umieścimy na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

[illegible]**TWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA (WNIOSKODAWCY)**

1. Adres zamieszkania

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kraj			
Kod		-			

2. Adres korespondencyjny na terenie Polski (podaj jeśli jest 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. KWOTA KREDYTU I LIMITY TRANSAKCYJNE

Składam wnioszek o limit kredytowy w kwocie		złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych		złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych		złotych, w tym
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych		złotych

C. WYCIĄGI Z RACHUNKU KARTY I SPOSÓB SPŁATY ZADŁUŻENIA

Chcę otrzymywać wyciągi z rachunku karty kredytowej (po zakończenia okresu rozliczeniowego)*:

☐ listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.☐ na adres e-mail wskazany we Wniosku.

Chcę spłacać zadłużenie na karcie kredytowej* :

☐ dokonując wpłat bezpośrednio na rachunek karty kredytowej☐ przez obciążenie mojego rachunku bankowego nr☐ kwotą minimalnej spłaty zadłużenia na wyciągu z rachunku karty kredytowej☐ pełną kwotą zadłużenia na wyciągu z rachunku karty kredytowej

Informujemy, że jeśli w danym okresie rozliczeniowym nie będzie żadnych transakcji na rachunku karty kredytowej ani zadłużenia, to nie wyślemy Ci wyciągu za ten okres.

D.INFORMACJE O TOBIE (WNIOSKODAWCY)

Wykształcenie*:

☐	wyższe magisterskie
☐	licencjat/inżynier
☐	średnie
☐	zasadnicze zawodowe
☐	podstawowe/gimnazjalne

Wykonywany zawód:

Stan cywilny*:

☐ żonaty/zamężna
☐ panna/kawaler☐ separacja
☐ wdowa/wdowiec☐ rozwiedziona/ywspólność majątkowa*: tak ☐ nie ☐

Ilość osób w gospodarstwie domowym (w tym dzieci):

Wydatki stałe gospodarstwa domowego:

Koszty mieszkaniowe

PLN

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*

☐	umowa o pracę:.....
☐	emerytura:.....
☐	renta:.....
☐	zasiłek 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:

jeśli Twoim źródłem dochodów jest działalność gospodarcza lub rolnicza, to podaj Twoje zobowiązania z kredytów, które zaciągnąłeś na tą działalność.

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. alimenty, zajęcia komornicze)				
Inne (wyplacane przez)				
.....				
.....				

Informacje o Twoim majątku:

Status mieszkaniowy*:

☐	jestem właścicielem/współwłaścicielem domu/mieszkania
☐	posiadam spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu
☐	posiadam spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu/domu jednorodzinnego
☐	jestem najemcą:
☐	mieszkania komunalnego
☐	mieszkania zakładowego
☐	od osoby prywatnej (dom, mieszkanie)
☐	od osoby prywatnej (pokój)
☐	mieszkam u rodziców
☐	mieszkam u dzieci
☐	inne

Samochód*:

☐	własny	☐	leasing	☐	na kredyt
☐	rodziców	☐	nie posiadam		
☐	inny				

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

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

Inne.....

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Brańsku z siedzibą w Brańsku, 17-120 Brańsk, przy ul. Kościuszki 2A (zwanego dalej: "Bankiem"), że:

incydent bezpieczeństwa mogę zgłosić na adres e-mail: incydent@bsbransk.pl lub telefonicznie pod numerem 85 731 95 00

2. Oświadczam, że:

- ☐ wystąpiłem ☐ nie wystąpiłem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- wszystkie informacje, które podałem we wniosku i w jego załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
- nie toczy się/toczy się**** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- terminowo płacę podatki;

5) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich 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. Żygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej – obok Banku Spółdzielczego w Brańsku – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie <https://www.bankbps.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula-informacyjna-Biura-Informacji-Kredytowej.pdf>

6) zostałem poinformowany o możliwości otrzymania pisemnego wyjaśnienia dotyczącego oceny zdolności kredytowej dokonanej przez Bank, o czym mowa w art. 70a. Prawa bankowego. Wniosek o takie wyjaśnienia należy złożyć w ciągu roku od otrzymania oceny.

3. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zawarcia Umowy o kartę kredytową jest brak zastrzeżenia mojego numeru PESEL na moment zawarcia Umowy. Bank sprawdzi zastrzeżenie w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. Jeżeli mój numer PESEL będzie zastrzeżony, nie dojdzie do zawarcia Umowy o kartę kredytową.

4. Wyrażam zgodę na:

[Wyrażenie przez Ciebie zgód jest dobrowolne, jednak brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia Umowy o kartę kredytową.]

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 aby wystąpił do Biura Informacji Gospodarczej 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 aby wystąpił do pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca	
☐	TAK
☐	NIE

5. Zgadzam się na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Brańsku z siedzibą w Brańsku przy ul. Kościuszki 2A, 17-120 Brańsk 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 zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich 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.

.....
Twój podpis (Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA O DOBROWOLNYM PRZYSTĄPIENIU DO PROGRAMU BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD WYPEŁNIJ JE, JEŚLI CHCESZ PRZYSTĄPIĆ DO PROGRAMU ORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials ("Program"). Organizatorami tego Programu są Mastercard Europe S.A. z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe S.A. 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/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]

2. ☐ 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., Verestro 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 przysyłania 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 Twoich 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/kqnj3zlq/priceless-specials-ps-polityka-privatnosci-wersja-pl.pdf>

.....
Twój podpis (Wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2)

Miejscowość i data.....

Twój podpis (Wnioskodawcy)

podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego
autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych

* zaznacz odpowiednie pole