

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ DLA KLIENTÓW INSTYTUCJONALNYCH**
 Visa Business Credit     
  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 panieńskie 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. 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

**E. INFORMACJE DODATKOWE**

Forma prowadzonej księgowości: \_\_\_\_\_

Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem: \_\_\_\_\_

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 wynosi.....
- aktualne zadłużenie kredytowe w Banku wraz z podmiotami powiązаныmi wynosi:.....
- aktualne zadłużenie w innych bankach wynosi:.....

**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"/> | weksł 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:**

- własność Wnioskodawcy ..... PLN
- własność osób trzecich ..... PLN

**G. MIESIĘCZNE WYCIĄGI****Miesięczne wyciągi\*:**

- wysłać 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 ZUS,
- 4) kserokopię dowodu osobistego bądź innego dokumentu zawierającego zdjęcie i numer PESEL Wnioskodawcy i Użytkowników karty,
- 5) sprawozdanie finansowe z 2 pełnych lat obrotowych i bieżącego okresu,
- 6) inne dokumenty (wymienić):.....

**I. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam\*\*** zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego **objętych/nie objętych umową\*\***.
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 **wygasyły / 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\*\*** akcjonariuszami Banku BPS S.A.
8. Oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie **są / nie są\*** akcjonariuszami Banku BPS S.A. 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.

**J. ZGODY**

## 1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku, że:

przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [incydent@bsbransk.pl](mailto:incydent@bsbransk.pl) lub telefonicznie pod numerem +48 85 73 19 500;

## 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 Brańsku – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto: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](mailto: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..... 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 pieczęć pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami*

*Podpis w imieniu firmy wraz z pieczęcią\*\*\**

*Pieczęćka firmy*

\* zaznaczyć odpowiednie pole

\*\* niepotrzebne skreślić

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