

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ DLA KIENTÓW INSTYTUCJONALNYCH

Visa Business Credit

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/imiiona

Nazwisko

Nazwisko panięskie 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:

złotych

Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych:

złotych

Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych:

złotych, w tym

Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:

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 powiązanymi 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:

- ☐ weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową
- ☐ poręczenie wekslowe
- ☐ blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ przelew (cesja) wierzytelności

Szacunkowa wartość proponowanego zabezpieczenia:

- ☐ zastaw na (przedmiot oraz wartość) _____
- ☐ przewłaszczenie (przedmiot oraz wartość) _____
- ☐ kaucja (przedmiot oraz wartość) _____
- ☐ inne (jakie): _____
- ☐ własność WnioskodawcyPLN
- ☐ własność osób trzecichPLN

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) 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 ugodą**.
2. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam** zaległościwobec 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** 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 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 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..... 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***

Pieczęć firmy

*
zaznaczyć odpowiednie pole

**
niepotrzebne skreślić

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