

Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów indywidualnych

Placówka Banku

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ Karta BPS VISA Credit / VISA GOLD

A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

Imię/imiiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Nazwisko rodowe		Imiona rodziców	
Satus dewizowy			
Numer PESEL/data urodzenia	<input type="text"/>	Kraj pochodzenia	<input type="text"/>

Nazwa dokumentu tożsamości:	
Seria:	
Nr dokumentu:	
Wydany przez:	

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres zamieszkania

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	kraj	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	kraj	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>	Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>				

B. 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
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych	<input type="text"/>	złotych

C. MIESIĘCZNY WYCIĄG

Miesięczny wyciąg (po zakończeniu okresu rozliczeniowego)*:

proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.

proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

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 nie dokonania żadnej transakcji w danym okresie rozliczeniowym oraz braku zadłużenia wobec Banku z tytułu posługiwania się kartą wyciąg nie będzie generowany i przesyłany.

D. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Wykształcenie*:

<input type="checkbox"/>	wyższe magisterskie
<input type="checkbox"/>	licencjat/inżynier
<input type="checkbox"/>	średnie
<input type="checkbox"/>	zasadnicze zawodowe
<input type="checkbox"/>	podstawowe/gimnazjalne

Wykonywany zawód:

Sektor zatrudnienia:

<input type="checkbox"/>	administracja	<input type="checkbox"/>	usługi/handel	<input type="checkbox"/>	przemysł	<input type="checkbox"/>	bankowość/finanse	<input type="checkbox"/>	usługi mundurowe
<input type="checkbox"/>	budownictwo	<input type="checkbox"/>	łowiectwo/leśnictwo	<input type="checkbox"/>	biuro podróży/hotele	<input type="checkbox"/>	szkolenia	<input type="checkbox"/>	górnictwo
<input type="checkbox"/>	obróć nieruchomościami	<input type="checkbox"/>	motoryzacja	<input type="checkbox"/>	transport	<input type="checkbox"/>	ubezpieczenia	<input type="checkbox"/>	rozrywka
<input type="checkbox"/>	wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, wodę	<input type="checkbox"/>	szkolnictwo	<input type="checkbox"/>	rybołówstwo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	inne(emeryt/ rencista)

Stan cywilny*:

<input type="checkbox"/>	żonaty/zamężna	<input type="checkbox"/>	separacja	<input type="checkbox"/>	rozwidzona/y	<input type="checkbox"/>	wspólnota majątkowa*:	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	panna/kawaler	<input type="checkbox"/>	wdowa/wdowiec								

Liczba osób w gospodarstwie (w tym dzieci)

w tym liczba dzieci wiek dziecka/i

Wydatki stałe gosp. domowego, w tym wydatki na pokrycie kosztów zamieszkania, zróżnicowane w zależności od statusu mieszkaniowego:

PLN

Status zatrudnienia*:

Całkowity staż pracy: Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy/czas prowadzenia obecnej dział. gospodarczej (w latach)/okres pobierania świadczeń emerytalnych/rentowych

Informacje o pracodawcy (nazwa, adres)/płatniku świadczeń emerytalnych/rentowych

Stanowisko*:

- właściciel firmy
wyższa kadra zarządzająca
średnia kadra zarządzająca
urzędnik
specjalista
pracownik
inne

Miesięczny dochód netto: w tym:

Źródła dochodów*

Table with 2 columns: Source of income (e.g., employment, pension, rental, business) and amount.

Informacje o zobowiązaniach:

Table with 5 columns: Zobowiązania, kwota zobowiązania, kwota pozostała do spłaty, rata miesięczna, Bank/inne instytucje pożyczkowe.

Informacje o posiadanym majątku:

Status mieszkaniowy*:

- właściciel /współwłaściciel domu pow. m2
Właściciel /współwłaściciel mieszkania:
posiadacz mieszkania we wspólnotcie mieszkaniowej
posiadacz spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/domu jednorodzinnego
posiadacz spółdzielczego prawa do lokalu
Najemnca:
mieszkania komunalnego
mieszkania zakładowego
od osoby prywatnej (dom pow. m2, mieszkanie)
od osoby prywatnej (pokój)
od innych podmiotów: np. developerów z wyłączeniem TBS i spółdzielni mieszkaniowych
mieszkanie Skarbu Państwa
mieszkanie społeczno-czynszowe TBS
zamieszkiwanie z rodzicami/dziećmi
inne

Status własności samochodu*:

- brak, na kredyt, leasing, własność członka rodziny
1) marka, /rocznik
2) marka, /rocznik

Posiadane nieruchomości*:

- gruntowa, budynkowa, lokalowa, leśna, komercyjna
inna, Lokalizacja, nie posiadam

Rachunek w ofercie Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)

Papiery wartościowe (ilość, wartość)

Inne

OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju, zwanego dalej "Bankiem", że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bsjastrzebie.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby tj; ul. 1 Maja 10, 44-330 Jastrzębie-Zdrój.

2. Oświadczam, że:

- a) Nie toczy się / toczy się* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- b) Oświadczam, że nie wystąpiłem/ wystąpiłem* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
- c) 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 przeze mnie informacji.
- d) Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.
- e) Wnioskodawca wyraża zgodę na telefoniczne udostępnianie danych dotyczących stanu kredytu przez pracowników Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju w tym również informacji w zakresie podjętej decyzji kredytowej dotyczącej niniejszego wniosku kredytowego, wszystkim osobom, które zwrócą się do Banku podając hasło.....
- f) Oświadczam, iż ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na wykonanie przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju skanu/ksero* należących do mnie dokumentów tożsamości wymienionych w niniejszym wniosku.
- g) Oświadczam/y, że jako Wnioskodawca/y jestem/jesteśmy/ nie jestem/nie jesteśmy* powiązani z pracownikiem Banku Spółdzielczego w Jastrzębiu Zdroju (jeśli TAK proszę o wskazanie powiązania.....)

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kartę kredytową składam następujące dokumenty:

1).....

2)

Miejscowość i data.....

Podpis Wnioskodawcy

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

* Zaznaczyć odpowiednie pole