

.....Oddział w .....  
Nr wniosku kredytowego.....

Data złożenia wniosku kredytowego.....

## WNIOSK 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	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>	Nazwisko panieńskie matki	<input type="text"/>
Numer PESEL/data urodzenia*	<input type="text"/>	Obywatelstwo	<input type="text"/>
		Kraj urodzenia	<input type="text"/>
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria:	<input type="text"/>		
Nr dokumentu:	<input type="text"/>		

#### 2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Poczta	<input type="text"/>		
Kod	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>		

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

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Poczta	<input type="text"/>		
Kod	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>		
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>		Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>	
Adres e-mail	<input type="text"/>				

### D. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:	<input type="text"/>	złoty
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych:	<input type="text"/>	złoty
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych:	<input type="text"/>	złoty, w tym
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:	<input type="text"/>	złoty

### E. INFORMACJE DODATKOWE

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

Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem BPS S.A.: \_\_\_\_\_

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 BPS S.A. wynosi.....

aktualne zadłużenie kredytowe w Banku BPS S.A. 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"/> 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                   |                                                                         |
| <input type="checkbox"/> pełnomocnictwo do rachunku bankowego             |                                                                         |

**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 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) **Wniosek o udzielenie kredytu\_kredyt obrotowy**
- 7) 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\*\*** 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@bankbps.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 801 321 456;
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 BPS – 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.bankbps.pl/rodo.
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 BPS S.A 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.]**

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