

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ

- Karta kredytowa BPS Visa
 Karta MasterCard Credit

- Karta kredytowa Visa Gold
 Karta World MasterCard

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA KARTY:

	Wnioskodawca	Współmałżonek* <small>*W przypadku wyrażania zgody na zawarcie umowy kredytowej</small>
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
PESEL		
Miejsce urodzenia		
Nazwisko rodowe (w przypadku kobiet)		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a	<input type="checkbox"/> kawaler/panna <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> separacja <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a
Ustrój małżeński	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Nazwisko rodowe matki		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Adres do korespondencji		
Seria, numer, data wydania i organ wydający dokument tożsamości oraz data ważności		
Cechy drugiego dokumentu tożsamości		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Stanowisko/zawód wykonywany	<input type="checkbox"/> członek kadry kierowniczej <input type="checkbox"/> wolny zawód / specjalista <input type="checkbox"/> emeryt / rencista	<input type="checkbox"/> członek kadry kierowniczej <input type="checkbox"/> wolny zawód / specjalista <input type="checkbox"/> emeryt / rencista

	<input type="checkbox"/> robotnik <input type="checkbox"/> pracownik biurowy <input type="checkbox"/> pracownik handlu i usług <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> robotnik <input type="checkbox"/> pracownik biurowy <input type="checkbox"/> pracownik handlu i usług <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> inne
Długość okresu zatrudnienia na obecnym stanowisku pracy	<input type="checkbox"/> powyżej 36 miesięcy <input type="checkbox"/> pomiędzy 12 a 36 miesięcy <input type="checkbox"/> poniżej 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> powyżej 36 miesięcy <input type="checkbox"/> pomiędzy 12 a 36 miesięcy <input type="checkbox"/> poniżej 12 miesięcy
Rodzaj zakładu pracy	<input type="checkbox"/> administracja państwowa <input type="checkbox"/> spółki skarbu państwa <input type="checkbox"/> spółki akcyjne / spółki z o.o. <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> emeryt / rencista <input type="checkbox"/> osoba prywatna/spółka osób fizycznych <input type="checkbox"/> własna działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> pozostałe	<input type="checkbox"/> administracja państwowa <input type="checkbox"/> spółki skarbu państwa <input type="checkbox"/> spółki akcyjne / spółki z o.o. <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> emeryt / rencista <input type="checkbox"/> osoba prywatna / spółka osób fizycznych <input type="checkbox"/> własna działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> pozostałe
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> właściciel domu lub mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> najemca od osoby prywatnej <input type="checkbox"/> mieszkający przy rodzinie <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie	<input type="checkbox"/> właściciel domu lub mieszkania <input type="checkbox"/> mieszkanie komunalne <input type="checkbox"/> mieszkanie służbowe <input type="checkbox"/> najemca od osoby prywatnej <input type="checkbox"/> mieszkający przy rodzinie <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie
Długość okresu zamieszkania pod obecnym adresem	<input type="checkbox"/> więcej niż 3 lata <input type="checkbox"/> 3 lata lub mniej	<input type="checkbox"/> więcej niż 3 lata <input type="checkbox"/> 3 lata lub mniej

INFORMACJE O KREDYCIE

Wnioskowana kwota limitu kredytowego w złotych:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	złoty
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych w złotych:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	złoty
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych w złotych:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	złoty
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych w złotych:	<input style="width: 90%;" type="text"/>	złoty

Miesięczny wyciąg (po zakończenia okresu rozliczeniowego) należy*:

- przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku
- przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku
- udostępnić w systemie bankowości internetowej
- będę odbierał osobiście w jednostce Banku

Splata zadłużenia karty kredytowej*:

- poprzez bezpośrednią wpłatę na rachunek karty kredytowej
- w ciężar rachunku bankowego skazanego w Umowie o kartę kredytową:

stosować do minimalnej spłaty zadłużenia na karcie

stosować do całkowitego salda zadłużenia

Informujemy, że w przypadku nie dokonania żadnej operacji w danym cyklu rozliczeniowym oraz braku zadłużenia tytułu posługiwania się kartą Zestawienie operacji nie będzie generowane i przesyłane.

1. Prawne zabezpieczenie kredytu:

- weksel własny in blanco z deklaracją wekslową
- poręczenie wekslowe / cywilne*
- pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku ROR\RB
- pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku ROR\RB
- inne.....

2. Kwota kredytu zawiera:

- opłatę przygotowawczą
- prowizję Banku
- koszty ustanowienia zabezpieczenia

INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCY/ÓW

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/ Współmałżonek	
Miejsce zatrudnienia / źródło dochodu			
Okres zatrudnienia / prowadzenia działalności gospodarczej (od kiedy)			
Średni zarobek (dochód) netto z ostatnich 6 miesięcy			
Wydatki stałe gospodarstwa domowego (czynsz, gaz, energia, telefon, itp.)			
Liczba osób w gospodarstwie domowym			
Czy Wnioskodawcy należą do tego samego gospodarstwa	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

INFORMACJE O ZOBOWIĄZANIACH KREDYTOWYCH WNIOSKODAWCY / ÓW*

Rodzaj zobowiązania kredytowego	Nazwa banku	Przyznana kwota zaangażowania	Wysokość raty

W przypadku posiadania większej liczby zobowiązań kredytowych, prosimy o wypełnienie dodatkowej tabeli

INFORMACJE O INNYCH ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II/ Współmałżonek
Alimenty		
Inne zobowiązania		

INFORMACJE O RACHUNKACH WNIOSKODAWCY / ÓW*

Nazwa banku	Numer rachunku

INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY / ÓW

Nieruchomość (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, obciążenia)

Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)

Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty)

Papiery wartościowe (ilość, wartość)

Udziały w przedsiębiorstwach (ilość, wartość)

Inne (wymienić)

Oświadczenie Wnioskodawcy / ów*

W związku z kredytem, o jaki się ubiegam(y) oświadczam(y), że:

1. Posiadam(y) pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Ubiegam(y) się o kredyt/pożyczkę* w innym banku (nazwa i adres banku, cel kredytu, wnioskowana kwota kredytu i termin spłaty, proponowane zabezpieczenie):

3. Toczy/nie toczy się* w stosunku do mnie/nas* postępowanie egzekucyjne.

4. Otrzymałem/am i zapoznałem/am się z:

- 1) informacją o moich prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych zawartymi w „Arkuszu Informacji o zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych - Klauzula informacyjna Administratora”, który zostanie wraz z Formularzem zgód, o którym mowa w pkt.5.2 dołączony do moich danych osobowych w przypadku zawarcia umowy kredytu lub do zarchiwizowanego wniosku w przypadku jej nie zawarcia,
 - 2) informacją o prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych przez Biuro Informacji Kredytowej S. A. 02-676 Warszawa ul. Postępu 17a zawartymi w „Arkuszu informacyjnym dla kredytobiorców dotyczącym przetwarzania danych osobowych - Klauzula Informacyjna Biura Informacji Kredytowej” stanowiącym załącznik do Wniosku,
5. Przyjmuję do wiadomości ze wszelkie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z tym wnioskiem oraz umową kredytu, w przypadku jej zawarcia, udzielone zostały na formularzu „Formularz klauzule zgód” z zastrzeżeniem zapisu w pkt.5.1.
6. Na podstawie art.24 ust.1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. 2019.681 t.j. z dnia 2019.03.15 z

późn.zm.) upoważniam/y* Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta BIK, ul. Postępu 17a 02-676 Warszawa do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich/naszych* zobowiązań.

7. Oświadczam(y), że jestem/nie jestem* członkiem Rady Nadzorczej, Zarządu, kierownictwa, udziałowcem (członkiem) Mikołowskiego Banku Spółdzielczego w Mikołowie.
8. Następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są/nie są* członkami Mikołowskiego Banku Spółdzielczego w Mikołowie:
 - 1) Imię i nazwisko
 - 2) PESEL
 - 3) Adres zamieszkania.....
 - 4) Nazwa
 - 5) REGON
 - 6) Adres siedziby
9. Oświadczam, że nie składałem/am wniosku o ogłoszenie upadłości względem mnie jako osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej oraz, że nie ogłoszono upadłości względem mnie jako osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej. W przypadku złożenia przeze mnie/nas* wniosku o ogłoszenie upadłości lub powzięcia przeze mnie informacji o złożeniu względem mnie wniosku o ogłoszenie upadłości przez osoby trzecie, lub ogłoszenia upadłości, zobowiązuję/emy* się do bezwzględnego poinformowania o tym Mikołowskiego Banku Spółdzielczego w Mikołowie (oświadczenie dotyczy wyłącznie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej).
10. Oświadczam(y), że wszystkie podane przeze mnie/nas informacje są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie podanych powyżej informacji.

OŚWIADCZENIA DOT. DOBROWOLNEGO PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU PROGRAM BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD - PROSIMY O ICH WYPEŁNIENIE JEŻELI WNIOSKODAWCA JEST ZAINTERESOWANY PRZYSTĄPIENIEM DO PROGRAMU ORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD:

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program”). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA 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:

- a) Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
- b) 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]
- c) 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 przesyłania 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:
 - E-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji.
 - SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji.[pola nieobowiązkowe]

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa 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>

.....
Podpis Wnioskodawcy

Upoważnienie Banku:

1. Upoważniam/y* Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej/naszej osoby.
2. Upoważniam/y* Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie do sprawdzenia wszystkich podanych przeze mnie/nas* informacji.
3. Upoważniam/y* Mikołowski Bank Spółdzielczy w Mikołowie do sprawdzenia wiarygodności informacji zawartych w wystawionym na mnie/nas* przez zakład pracy Zaświadczeniu o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, włącznie z ujawnieniem moich danych osobowych.
4. Upoważniam/y* Bank do przekazywania informacji dotyczącej zmiany harmonogramów spłaty kredytu w formie:
 elektronicznej na adres e-mail,
 papierowej na adres korespondencyjny,
5. Upoważniam Bank do sporządzania i przekazywania informacji o zmianach Regulaminów, TOiP w formie:
 elektronicznej na adres e-mail,
 papierowej na adres korespondencyjny,

Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

* niepotrzebne skreślić

Załączone dokumenty:

- Kopia dokumentów tożsamości
- Zaświadczenie/oświadczenie o uzyskiwanych dochodach Wnioskodawca I
- Zaświadczenie/oświadczenie o uzyskiwanych dochodach Wnioskodawca II
- Inne:
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
 - 4) _____
 - 5) _____

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis

Współmałżonka)