

Wniosek o wydanie karty kredytowej dla klientów instytucjonalnych

Oddział w:

Nr wniosku kredytowego:

Data złożenia wniosku:

- ☐ Visa Business Credit ☐ Visa Business Credit Gold
☐ MasterCard Business Credit ☐ World MasterCard Business

A. DANE KREDYTOBIORCY

Nazwa	
REGON	
NIP	
KRS	

B. ADRES KREDYTOBIORCY

Ulica		
Nr domu/Nr lokalu		
Pocztą		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)		
Adres korespondencyjny na terenie Polski (uzupełnij jeśli jest inny niż adres firmy)		
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Pocztą		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Kraj	Polska	
Numer telefonu komórkowego		
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure		
Adres e-mail		

C. TWOJE DANE OSOBOWE (UŻYTKOWNIKA KARTY)

Imię/imiona	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
PESEL/Data urodzenia*	
Dokument tożsamości	☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu
Seria i numer	
Imiona rodziców	
Nazwisko rodowe matki	
Obywatelstwo	
Kraj urodzenia	

D. TWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA (UŻYTKOWNIKA KARTY)

Adres stałego zamieszkania		
Ulica		
Nr domu/Nr lokalu		
Pocztą		

Kod pocztowy/Miejscowość		
Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)		
Adres korespondencyjny na terenie Polski (uzupełnij jeśli jest inny niż adres w miejscu zamieszkania)		
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Pocztą		
Kod pocztowy/Miejscowość		
Kraj	Polska	
Numer telefonu komórkowego		

E. KWOTA KREDYTU I LIMITY TRANSAKCYJNE

Dane	Kwotę podajemy w PLN
Składam wniosek o limit kredytowy w kwocie:	
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych:	
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych:	
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:	

F. INFORMACJE DODATKOWE

Forma prowadzonej księgowości:.....

Osoba upoważniona do kontaktów z PBS w Sokołowie Podlaskim:.....

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 PBS w Sokołowie Podlaskim wynosi.....

☐ aktualne zadłużenie kredytowe w PBS w Sokołowie Podlaskim wraz z podmiotami powiązanymi wynosi:.....

☐ aktualne zadłużenie w innych bankach wynosi:.....

G. ZABEZPIECZENIA

Proponujemy prawne zabezpieczenie kredytu w formie:	☐ weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową
	☐ blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym
	☐ pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem bankowym
	☐ inne (jakie):.....
Szacunkowa wartość proponowanego zabezpieczenia:	☐ własność Wnioskodawcy..... PLN
	☐ własność osób trzecich..... PLN

H. MIESIĘCZNE WYCIĄGI:

Chcę otrzymywać wyciągi z rachunku karty kredytowej (po zakończeniu okresu rozliczeniowego):

☐ listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we wniosku

☐ na adres e-mail wskazany we wniosku

Chcę spłacać zadłużenie na karcie kredytowej:

☐ dokonując wpłat bezpośrednio na rachunek karty kredytowej

☐ przez obciążenie mojego rachunku bankowego nr:.....:

☐ kwotą minimalną spłaty zadłużenia na wyciągu z rachunku karty kredytowej

☐ pełną kwotą zadłużenia na wyciągu z rachunku karty kredytowej.

I. 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):.....

J. 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**** udziałowcami PBS w Sokołowie Podlaskim
- 8) Oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie **są / nie są*** udziałowcami PBS w Sokołowie Podlaskim 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.

K. ZGODY

- 1) Przyjmuję do wiadomości informację Banku, że:
przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@pbsokolow.pl lub telefonicznie pod numerem 25 781 27 98 ;
- 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 PBS w Sokołowie Podlaskim – 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., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77A). 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., 02-679 Warszawa, ul. Modzelewskiego 77A), 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.pbsokolow.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 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.

Miejscowość i data:.....

.....
Twój podpis (Kredytobiorcy)

.....
Podpis i pieczęćka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów
i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

- * zaznaczyć odpowiednie pole
** niepotrzebne skreślić

L. OŚWIADCZENIA O DOBROWOLNYM PRZYSTĄPIENIU DO PROGRAMU BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD .

Wypełnij je, jeśli chcesz przystąpić 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

1. ☐ Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
2. ☐ 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].

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

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 [pola nieobowiązkowe]:

- ☐ e-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji
☐ SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji

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>

Polityka Prywatności: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqnj3zlq/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf>

Miejscowość i data:.....

.....
Twój podpis (Kredytobiorcy)

.....
Podpis i pieczęćka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów
i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami