



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Stempel nagłówek placówki banku

SGB-Bank S.A. Oddział _____ / _____
Bank Spółdzielczy w _____
Data wpływu (dd-mm-rrrr): _____ Numer w rejestrze: _____

Wniosek o wydanie karty kredytowej głównej

Visa MasterCard
Wnioskowana kwota kredytu _____ zł
Rezygnuję z karty, jeśli przyznany limit będzie niższy niż _____ zł
Preferowany dzień zakończenia cyklu rozliczeniowego (dzień rozliczeniowy):
 1 dzień miesiąca 7 dzień miesiąca 14 dzień miesiąca 21 dzień miesiąca
Proszę o ustalenie dziennych limitów:
 obowiązujących w banku: limit dzienny operacji: wypłat gotówki 2.000 zł,
 określonych indywidualnie: limit dzienny operacji wypłat gotówki: _____ zł

1. Dane wnioskodawcy
imię: _____ nazwisko: _____
imię i nazwisko nadrukowane na karcie¹ _____
PESEL: _____ rodzaj, seria i nr dowodu _____
D- dowód osobisty, P- Paszport _____
data urodzenia: _____ miejsce urodzenia: _____
obywatelstwo _____
imię ojca: _____ imię matki _____
nazwisko panieńskie matki _____

stan cywilny panna/kawaler zamężna/zonaty rozwiedziona/ny
stosunki majątkowe między małżonkami: wspólnota majątkowa rozdzielność majątkowa nie dotyczy
wykształcenie: podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie/ pomaturalne inżynier/ licencjat wyższe inne

Posiadane rachunki: a'vista walutowe lokaty konto osobiste, nr: _____
Bank _____, od _____

2. Status mieszkaniowy wnioskodawcy
typ zajmowanego lokalu: dom mieszkanie
prawo do zajmowanego lokalu: własność/współwłasność z rodzicami spółdzielcze własnościowe prawo
 najem inne (jakie?): _____

3. Aktualne zadłużenie i miesięczne obciążenia:

1) wydatki gospodarstwa domowego

| | |
|--|-----------|
| wydatki miesięczne z tytułu czynszu, energii, telefonu, itp. | _____ PLN |
| wydatki miesięczne związane z utrzymaniem członków gospodarstwa domowego | _____ PLN |
| liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym | _____ |

2) zobowiązania finansowe (prosimy umieścić zobowiązania i poręczenia niefinansujące działalności gospodarczej / rolniczej).

| Rodzaj zobowiązania * | Nazwa Banku | Rodzaj zobowiązania | | | Wysokość aktualnego zobowiązania / kwota przyznanego limitu w walucie zobowiązania | Waluta | Miesięczne zobowiązanie w PLN nie dotyczy limitów | Data zawarcia umowy |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|------------------------------------|--|--------|--|---------------------|
| | | Kredyt konsumpcyjny | Limit kredytowy (karta kredytowa, konto /ROR) debet | Kredyt / pożyczka zabezp. hipoteką | | | | |
| Z | P | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |

* wpisać „Z” w przypadku zobowiązania lub „P” w przypadku poręczenia

¹ Maksymalnie 21 znaków

3) inne stałe zobowiązania

| Rodzaj zobowiązania | Wysokość aktualnego zobowiązania w walucie zobowiązania | Waluta zobowiązania | Miesięczne zobowiązanie w PLN |
|---------------------------|---|---------------------|-------------------------------|
| z tytułu wyroków sądowych | | | |
| świadczenia alimentacyjne | | | |
| zobowiązania podatkowe | | | |
| ubezpieczenia | | | |
| inne (jakie?) | | | |

4) ubiegam się o kredyt/ pożyczkę w innym banku: nie tak

_____ podać nazwę banku i adres oddziału

4. Dane teleadresowe wnioskodawcy

adres zameldowania/zamieszkania: _____ kod pocztowy/pocztą _____
 adres do korespondencji: _____ kod pocztowy/pocztą _____
 nr telefonu: _____ e-mail _____

5. Oświadczenia

Deklaracja wnioskodawcy:

Oświadczam, że moja kondycja finansowa jest / nie jest* uzależniona pośrednio lub bezpośrednio od powiązania z członkiem organu banku (Zarządu Banku, Rady Nadzorczej Banku) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w banku (pracownik banku podlegający bezpośrednio członkom Zarządu Banku oraz dyrektorzy oddziałów banku, ich zastępcy i główni księgowi). Rodzaj powiązania

SGB-Bank S.A./ Bank Spółdzielczy w adres² (dalej bank) zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j. t. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późn. zm.) informuje, iż jest administratorem podanych przez Pana/Panią danych osobowych. Dane te będą przetwarzane przez bank w celu oceny zdolności kredytowej oraz analizy ryzyka kredytowego, zawierania i wykonywania czynności bankowych, a także w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez bank. Na podstawie art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych, w szczególności ich uaktualnienia, sprostowania, poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje wykonanie czynności bankowych.

Bank informuje, iż:

- 1) na podstawie art. 105 ust. 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1376, z późn. zm.) podane przez Pana/Panią dane bank będzie przekazywał do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa (dalej BIK),
- 2) Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane przez bank bankom oraz instytucjom wymienionym w art. 105 ustawy Prawo bankowe, w zakresie tam określonym oraz biurom informacji gospodarczych, w tym Krajowemu Rejestrowi Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu oraz InfoMonitorowi Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą w Warszawie, a także do Systemu Bankowy Rejestr administrowanego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie,
- 3) Pana/Pani dane mogą być udostępniane SGB-Bankowi S.A. oraz bankom spółdzielczym zrzeszonym w Spółdzielczej Grupie Bankowej w celu prowadzenia działalności marketingowej,
- 4) Pana/Pani dane mogą być udostępniane przez bank innym wydawcom kart płatniczych i ich organizacjom w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart płatniczych.

Bank oświadcza, iż dane zawarte we wniosku oraz w umowie o kartę są przeznaczone dla banku, jako wydawcy karty oraz dla organizacji obsługującej system akceptacji i rozliczania transakcji dokonywanych z użyciem kart płatniczych.

Bank Spółdzielczy informuje, że przy obsłudze karty współpracuje z SGB-Bankiem S.A., z siedzibą w Poznaniu, ul. Szarych Szeregów 23a, jako wydawcą licencjonowanym.

Oświadczam, że wnioskowany kredyt nie jest przeznaczony na działalność gospodarczą.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez bank informacji stanowiących moje dane osobowe w celu dokonywania oceny ryzyka kredytowego.
2. Upoważniam bank, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. nr 81, poz. 530, z późn. zm.) do wystąpienia i uzyskania z Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach.
3. Upoważniam bank, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych oraz na podstawie art. 105 ust. 4a, 4a¹ Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1376, z późn. zm.) w związku z art. 13 ustawy o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do pozyskania z Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) dotyczących mnie informacji gospodarczych oraz do pozyskania za pośrednictwem BIG InfoMonitor danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200 zł lub braku danych o takim zadłużeniu.

² Należy wpisać adres siedziby banku.

4. Upoważniam bank, na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – Biura Obsługi Klienta BIK, ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
5. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje, bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.
6. Niniejszym oświadczam, że: zostałem poinformowany przez pracownika banku o ponoszeniu ryzyka zmiany stopy procentowej w związku z zaciągnięciem kredytu o zmiennym oprocentowaniu oraz o możliwości wzrostu kosztu tego kredytu w przypadku wzrostu stawki bazowej.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.
8. Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom o nadużyciom związanym z używaniem kart.
9. Niżej podpisany/a niniejszym:
 wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*
na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy i/lub SGB-Bank S.A. dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem innych usług świadczonych przez bank, jak również usług innych podmiotów powiązanych z bankiem, znajdujących się w ofercie banku, to jest Concordia Polska S.A. i SGB-Trans-Leasing PTL Sp. z o. o. oraz dla celów związanych z zawarciem umowy na świadczenie tych usług, a także na udostępnienie moich danych osobowych wymienionym podmiotom w celach marketingowych lub w celu zawarcia umowy. Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.
10. Niżej podpisany/a niniejszym:
 wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*
na otrzymywanie od banku informacji handlowej w formie pisemnej na wskazany przeze mnie adres do korespondencji lub w drodze komunikacji elektronicznej, w tym za pomocą poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres, a także na składanie przez bank propozycji zawarcia umowy za pomocą telefonu, wizjofonu, telefaksu, poczty elektronicznej, automatycznego urządzenia wywołującego lub innego środka komunikacji elektronicznej.
11. Wybieram następujący sposób doręczenia miesięcznych zestawień operacji:
 za pośrednictwem poczty,
 pocztą elektroniczną na adres e-mail podany w umowie³,
 odbiór osobisty w dowolnym oddziale banku⁴.

Na podstawie uzyskanych informacji i przedstawionych symulacji spłat wnioskowanego kredytu dla następujących stóp procentowych⁵ _____¹⁾ _____²⁾ _____³⁾ świadomie złożyłem wniosek o wydanie karty kredytowej głównej.

Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), że informacje podane we wniosku są prawdziwe.

Oświadczam, że otrzymałam/em:*

„Regulamin funkcjonowania kart kredytowych Visa i MasterCard dla klientów indywidualnych w bankach spółdzielczych oraz SGB-Banku S.A.”,

„Regulamin funkcjonowania kart kredytowych Visa i MasterCard dla klientów indywidualnych w bankach spółdzielczych”, zapoznałam/em się z jego treścią i akceptuję jego treść.

_____ miejscowość, data _____ podpis wnioskodawcy

_____ podpis pracownika banku przyjmującego wniosek

Adnotacje Banku

Nadano numer karty: _____ - _____ - _____ - _____

_____ Miejscowość i data _____ Pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych

³ O ile bank udostępni funkcjonalność wysyłania zestawień miesięcznych za pomocą kanałów elektronicznych.

⁴ Dotyczy banków spółdzielczych eksploatujących Def3000 i SGB-Bank S.A.

⁵ Należy podać stopę procentową aktualnie obowiązującą¹⁾, podwyższoną o 4 punkty procentowe²⁾, podwyższoną o różnicę między maksymalnym i minimalnym poziomem oprocentowania w ciągu ostatnich 12 miesięcy³⁾

Kartę wydano:

Potwierdzam odbiór karty o numerze: _____ - _____ - _____ - _____ oraz:*

„Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych Visa i MasterCard dla klientów indywidualnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych i SGB-Banku S.A.”

„Regulamin funkcjonowania kart kredytowych Visa i MasterCard dla klientów indywidualnych w bankach spółdzielczych”,
oraz, że poinformowano mnie o przyznanych limitach dziennych wypłat gotówki.

Miejscowość i data

Podpis Użytkownika karty

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis pracownika Banku

Adnotacje banku - zwrot karty:

Kartę zwrócono w dniu: _____

miejscowość i data

stempel funkcyjny i podpis pracownika banku

* W przypadku wyboru opcji należy zaznaczyć „X” we właściwym polu.