

Oddział w

KARTA INFORMACYJNA - ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU NR

Wniosek wypełniamy poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi w komórce niebieskiej. Żółte pola należy wypełnić drukowanymi literami.

Status: Wnioskodawca Poręczyciel/Przystępujący do długu

DANE PERSONALNE

1. Nazwisko

2. Imię/imiona

3. PESEL

4. NIP

5. Dokument tożsamości

dowód osobisty karta pobytu paszport inny

seria numer

6. Płeć

kobieta mężczyzna

7. Stan cywilny

panna/kawaler zamężna/zonaty wdowa/wdowiec rozwiedziona/rozwiedziony separacja

8. Rozdzielność majątkowa

tak nie

9. Liczba dorosłych na utrzymaniu

10. Liczba dzieci na utrzymaniu*

11. Obywatelstwo

polskie inne (jakie?)

12. Okres pobytu w Polsce (dotyczy osób posiadających obywatelstwo inne niż polskie)

lat miesięcy

13. Wykształcenie

podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe średnie policealne licencjackie inżynierskie magisterskie

14. Stosunek do służby wojskowej

uregulowany nieuregulowany nie dotyczy

15. Nie posiadam rachunku w Banku Polska Kasa Opieki S.A.

Posiadam rachunek w Banku Polska Kasa Opieki S.A. osobisty firmowy

16. Nie posiadam rachunku w innym banku

Posiadam rachunek w banku (nazwa banku)

osobisty firmowy

* Nie uwzględniać dzieci, na które klient płaci alimenty.

DANE ADRESOWE

1. Adres zameldowania

ulica nr domu nr lokalu

miescowosc kod poczta

gmina powiat

województwo kraj

Numer telefonu stacjonarnego z numerem kierunkowym

Okres zameldowania pod ww. adresem lat

Okres zameldowania pod poprzednim adresem lat

2. Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zameldowania)

ulica nr domu nr lokalu

miescowosc kod poczta

gmina powiat

województwo kraj

Numer telefonu stacjonarnego z numerem kierunkowym (dla ww. adresu)

3. Inne sposoby komunikacji

Nr telefonu komórkowego Nr telefonu służbowego

Adres poczty elektronicznej

INFORMACJA O DOCHODACH

1. Nie osiągam dochodu

2. Osiągam dochód z tytułu:

zatrudnienia w kraju na podstawie umowy o pracę:

na czas nieokreślony

na czas określony, tj. do dnia

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 3 miesiące wynosi

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 3 miesiące wynosi

emerytury

dochód netto za ostatni miesiąc wynosi

renty

dochód netto za ostatni miesiąc wynosi

działalności wykonywanej osobiście

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 12 miesięcy wynosi

prowadzenia działalności gospodarczej, rozliczam się z Urzędem Skarbowym w formie:

księgi przychodów i rozchodów

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 12 miesięcy wynosi

ryczałtu ewidencjonowanego

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 12 miesięcy wynosi

karty podatkowej

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 12 miesięcy wynosi

księgi rachunkowej

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 12 miesięcy wynosi

produkcji rolnej

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 12 miesięcy wynosi

innego (jakiego?)

średniomiesięczny dochód netto za ostatnie 12 miesięcy wynosi

3. Dochód przekazuję na mój rachunek bankowy tak nie

4. Zawód wykonywany

5. Stanowisko

6. Staż pracy ogółem lat miesięcy

7. Okres prowadzenia działalności gospodarczej przez firmę/zakład pracy lat miesięcy

INFORMACJA O STATUSIE MIESZKANIOWYM, POSIADANYM MAJĄTKU I ZOBOWIĄZANIACH

1. Mieszkam w domu/lokalu

do którego posiadam prawo własności w % spółdzielcze własnościowe prawo w %
najmowanym od spółdzielni mieszkaniowej (mieszkanie lokatorskie) gminy (mieszkanie komunalne)
 osoby fizycznej innego podmiotu

i wnoszę miesięczną opłatę z tytułu najmu od osoby fizycznej/innego podmiotu w kwocie

przy rodzinie

do którego posiadam prawo użytkowania (nie ponoszę opłat z tytułu użytkowania)

2. Szacunkowa wartość posiadanych nieruchomości zł

3. Zobowiązania finansowe (bez zobowiązań zaciągniętych w Banku Pekao S.A.)

Nie posiadam zobowiązań finansowych.

Posiadam zobowiązania:

z tytułu spłaty pożyczek/kredytów, gdzie:

<i>miesięczna rata</i>	<i>kwota pozostała do spłaty</i>	<i>nazwa kredytodawcy</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

z innych tytułów (w tym alimentów, polis ubezpieczeniowych) w miesięcznej wysokości

4. Przyznane limity kredytowe i płatnicze (bez limitów przyznanych przez Bank Pekao S.A.)

Nie mam przyznanych ww. limitów.

Mam przyznane limity:

kwota limitu

nazwa kredytodawcy

w rachunku osobistym

w kartach kredytowych

w kartach płatniczych
/innych niż kredytowe/

5. Udzielone poręczenia

Nie jestem poręczycielem kredytów/pożyczek/limitów kredytowych.

Jestem poręczycielem

z tytułu spłaty kredytów/pożyczek w miesięcznej wysokości

w Banku Polska Kasa Opieki S.A.

w innych bankach

gdzie łączna kwota pozostała do spłaty wynosi

w Banku Polska Kasa Opieki S.A.

w innych bankach

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH

Bank Polska Kasa Opieki S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 53/57 wpisany pod numerem KRS: 0000014843 do Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego; NIP 526-00-06-841; wysokość kapitału zakładowego i kapitału wpłaconego: złotych jako administrator danych informuje, że podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- realizowania, na Pani/Pana wniosek, czynności bankowych i innych czynności stanowiących przedmiot działalności Banku związanych z zawarciem i wykonaniem umowy, co w przypadku obsługi kart płatniczych jest związane z przetwarzaniem danych przez Centrum Kart S.A. z siedzibą w Warszawie oraz Società per i Servizi Bancari SSB S.p.A. z siedzibą w Mediolanie, Włochy,
- wypełniania usprawiedliwionych potrzeb Banku, wynikających z przepisów prawa, ze które uważa się w szczególności: marketing dotyczący własnych produktów i usług oraz dochodzenie roszczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej,
- archiwalnym i statystycznym.

Bank informuje, że podane przez Panią/Pana dane osobowe oraz informacje objęte tajemnicą bankową mogą być przekazane wyłącznie podmiotom wskazanym w ustawie Prawo bankowe, a w szczególności do banków, Biura Informacji Kredytowej S.A, Związku Banków Polskich oraz podmiotom, z którymi Bank zawarł umowy na podstawie art. 6a - 6d ustawy Prawo bankowe, chyba że Pani/Pan upoważni Bank do przetwarzania swoich danych osobowych w szerszym zakresie.

Bank informuje o przysługującym Pani/Panu prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawie zgłoszenia pisemnego sprzeciwu wobec przetwarzania przez Bank danych w celach marketingowych związanych z reklamą własnych produktów i usług.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są potrzebne do prawidłowego wykonania czynności bankowej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przepisami wewnętrznymi Banku.

Podstawa prawna: art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/zapoznałem się z powyższą Informacją administratora danych,
- 2) wszelkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne,
- 3) wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych informacji,
- 4) po 1999 roku nie było było prowadzone wobec mnie postępowanie egzekucyjne.

miejsowość, data

podpis Klienta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Bank Polska Kasa Opieki S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 53/57 w celu sprzedaży produktów podmiotów współpracujących z Bankiem i przekazywania mi oferty produktowej tych podmiotów

TAK

NIE

Niniejszą zgodę składam dobrowolnie i oświadczam, że zostałam poinformowany/zostałam poinformowana o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych, a zwłaszcza o prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

miejsowość, data

podpis Klienta

Podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

miejsowość, data

stempel i podpis pracownika Banku