



Nr Wniosku	<input type="text"/>	(wypełnia Bank)	Oddział / Filia	<input type="text"/>
Data złożenia wniosku	<input type="text"/>	ocena zdolności kredytowej:	standardowa <input type="checkbox"/>	uproszczona <input type="checkbox"/>

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ VISA CLASSIC**Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie znakiem **X** w odpowiednich polach wyboru**A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY**

Imię/imiona	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>	Nazwisko rodowe matki	<input type="text"/>
Imię ojca	<input type="text"/>	Imię matki	<input type="text"/>
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	<input type="text"/>		
Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Obywatelstwo	<input type="text"/>
		Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>
Dokument tożsamości			
<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> inny	seria <input type="text"/> numer <input type="text"/>

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA****1. Adres zameldowania**

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		Kraj	<input type="text"/>	
kod <input type="text"/> - <input type="text"/>	Pocztą	<input type="text"/>			

**2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli jest inny niż adres zameldowania)**

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		Kraj	<input type="text"/>	
Kod <input type="text"/> - <input type="text"/>	Pocztą	<input type="text"/>			

**3. Telefony kontaktowe:**

Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>	Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>
Numer telefonu komórkowego do zabezpieczenia 3D-Secure		+48 <input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>		

**B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU**Wnioskowana kwota limitu kredytowego:  złotychWnioskowana kwota dziennego limitu gotówkowego:  złotychWnioskowana kwota dziennego limitu internetowego:  złotych**C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI**

Miesięczne zestawienie operacji będzie drukowane po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego.

- Proszę przelać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
- Będę odbierał osobiście w jednostce Banku.

**D. SPOSÓB SPŁATY ZADŁUŻENIA NA RACHUNKU KARTY**

- bezpośrednia wpłata na rachunek Karty
- automatyczna spłata zadłużenia z rachunku ROR prowadzonego w KBS jako:
- spłata całości zadłużenia
- spłata minimalnej kwoty do zapłaty

**E. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA**

- weksel własny  pełnomocnictwo do rachunku
- poręczenie
- inne

**F. FUNKCJA ZBLIŻENIOWA KARTY KREDYTOWEJ**

- włączona
- wyłączona



7. Jestem / nie jestem \* członkiem Krakowskiego Banku Spółdzielczego i posiadam ..... udziały/ów Krakowskiego Banku Spółdzielczego na kwotę ..... zł.

8. Udzieliłem/nie udzieliłem\* poręczeń za ..... na rzecz Krakowskiego Banku Spółdzielczego.

9. Jestem/nie jestem\* powiązany kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie z członkiem organu Krakowskiego Banku Spółdzielczego lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Krakowskim Banku Spółdzielczym.

10. Następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo/majątkowo/organizacyjnie są /nie są\* Klientami Krakowskiego Banku Spółdzielczego z tytułu udzielonych kredytów/gwarancji:

.....  
11. Wszelkie informacje podane we Wniosku o wydanie karty kredytowej i załączonych do niego dokumentach są mi znane, są rzetelne, prawdziwe i dokładne według stanu na dzień określony poniżej. Jestem świadomy, że błędne lub nieścisłe informacje podane we wniosku lub załączonych dokumentach, celowo lub na skutek niedbałości, mogą spowodować odmowę wydania karty kredytowej lub wypowiedzenie umowy o kartę kredytową VISA Classic Krakowskiego Banku Spółdzielczego i pociągnięcie mnie do odpowiedzialności zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego. Niniejszym upoważniam Krakowski Bank Spółdzielczy do sprawdzenia wszystkich podanych przeze mnie informacji.

12. Regularnie opłacam podatek od uzyskiwanych dochodów/składki ubezpieczenia ZUS\* i aktualnie nie ciąży na mnie żadne zobowiązania z tytułu zaległych podatków/składek ubezpieczenia ZUS.

13. Otrzymałem, akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień zawartych w:

a) „Regulaminie karty kredytowej VISA Classic Krakowskiego Banku Spółdzielczego”,

b) Taryfie prowizji i opłat Krakowskiego Banku Spółdzielczego dla Klientów indywidualnych.

14. Otrzymałem Formularz Informacyjny dotyczący kredytu oraz kartę produktu ubezpieczeniowego.

15. Zostałem poinformowany, że ocena mojej zdolności kredytowej będzie dokonywana między innymi na podstawie informacji zgromadzonych w bazach danych i zbiorach danych Banku.

16. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Krakowski Bank Spółdzielczy do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Tak

Nie

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

#### UPOWAŻNIENIE JEDNOSTKI BANKU

Wyrażam zgodę na obciążenie mojego rachunku numer ..... prowadzonego przez

..... kwotą wymagalnej wierzytelności z tytułu zadłużenia powstałego w wyniku używania karty.

\*\*

wzór podpisu Posiadacza karty

miejscowość

--	--	--	--	--	--

data

wypełnia pracownik

(stempel, podpis pracownika jednostki Banku i data przyjęcia wniosku)

\*/- niepotrzebne skreślić

\*\*/- dotyczy klientów posiadających ROR w jednostce Banku.