



Krakowski Bank Spółdzielczy



2\_3\_6

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

dowód osobisty  paszport  inny      seria         numer

### 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"/>	Poczta	<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"/>	Poczta	<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:  złotych

Wnioskowana kwota dziennego limitu gotówkowego:  złotych

Wnioskowana kwota dziennego limitu internetowego:  złotych

### C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI

Miesięczne zestawienie operacji będzie drukowane po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego.

- Proszę przesłać 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

- poręczenie   
 inne

### F. FUNKCJA ZBLIŻENIOWA KARTY KREDYTOWEJ

- włączona  
 wyłączona



Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 29/ ustawy z dnia 6.04.1997 r, Kodeks karny

9. Otrzymałam/otrzymałem\* klauzulę informacyjną Krakowskiego Banku Spółdzielczego oraz Biura Informacji Kredytowej SA dotyczącą przetwarzania i ochrony

10. Zostałem poinformowany o ryzyku zmiany stóp procentowych, która to zmiana może spowodować wzrost raty spłaty kredytu i poniosę to ryzyko.

11. 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.

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

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

14. 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 bezpośrednio oraz 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)

15 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.

#### 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.

#### Adnotacje Banku:

1. Weryfikacja dokumentacji:

dokumentacja kompletna

do uzupełnienia .....

2. Rekomendacja Oddziału: .....

.....  
(podpis upoważnionego pracownika)