

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. Dokument tożsamości dowód osobisty karta pobytu paszport innyseria numer 5. Płeć kobieta mężczyzna6. Stan cywilny panna/kawaler zamężna/żonaty wdowa/wdowiec rozwiedziona/rozwiedziony separacja7. Rozdzielność majątkowa tak nie8. Liczba dorosłych na utrzymaniu 9. Liczba dzieci na utrzymaniu* 10. Obywatelstwo polskie inne (jakie?) 11. Okres pobytu w Polsce (dotyczy osób posiadających obywatelstwo inne niż polskie) lat miesięcy12. Wykształcenie podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe średnie policealne licencjackie
 inżynierskie magisterskie13. Posiadam rachunku w Banku Polska Kasa Opieki S.A. tak nie14. Posiadam rachunek w innym banku tak nie15. Zakończenie aktywności zawodowej (przejście na emeryturę) planuję po osiągnięciu wieku** lat

* Nie uwzględniać dzieci, na które klient płaci alimenty.

** Pytanie nie dotyczy ustawowego wieku jaki przysługuje wnioskodawcy lecz planowanego wieku, który to może być późniejszy niż wiek ustawowy.

DANE ADRESOWE

1. Adres zamieszkania

ulica nr domu nr lokalu
miejsowość kod - poczta
gmina powiat
województwo kraj
Numer telefonu stacjonarnego z numerem kierunkowym
Okres zamieszkania pod ww. adresem lat
Okres zamieszkania pod poprzednim adresem lat

2. Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania)

ulica nr domu nr lokalu
miejsowość 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 w walucie z tytułu:

- zatrudnienia w kraju na podstawie umowy o pracę:
- na czas nieokreślony dochód brutto z ostatniego miesiąca wynosi
 - na czas określony, tj. do dnia dochód brutto z ostatniego miesiąca 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, WYDATKACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO I ZOBOWIĄZANIACH

1. Mieszkam w domu/lokalu

- do którego posiadam prawo własności
- najmowanym
- przy rodzinie
- oddanym do używania w ramach umowy użyczenia (tj. używam dom/lokal bezpłatnie)

2. Obecne miesięczne wydatki mojego gospodarstwa domowego* wynoszą

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

Nie posiadam zobowiązań finansowych.

Posiadam zobowiązania:

z tytułu spłaty pożyczek/kredytów, gdzie:

miesięczna rata	kwota pozostała do spłaty	nazwa kredytodawcy
<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
<input type="checkbox"/> w rachunku osobistym	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> w kartach kredytowych	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> w kartach płatniczych (innych niż kredytowe)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Udzielone poręczenia

Nie jestem poręczycielem kredytów/pożyczek/limitów kredytowych i nie wyraziłem zgody mojemu małżonkowi na zaciągnięcie przez niego zobowiązań.

Jestem poręczycielem lub wyraziłem zgodę mojemu małżonkowi na zaciągnięcie przez niego zobowiązań.

<input type="checkbox"/> z tytułu spłaty kredytów/pożyczek w miesięcznej wysokości	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	w Banku Polska Kasa Opieki S.A.	w innych bankach
gdzie łączna kwota pozostała do spłaty wynosi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	w Banku Polska Kasa Opieki S.A.	w innych bankach

Oświadczam, że:

Nie złożyłem/nie złożyłam wniosku o ogłoszenie upadłości.

Złożyłem/złożyłam wniosek o ogłoszenie upadłości i:

- ogłoszono upadłość
- nie ogłoszono upadłości
- wniosek został oddalony.

miejsowość, data

podpis Klienta

*Wydatki przeznaczone na: zakup żywności, ubrań, utrzymanie mieszkania, zakup środków higieny, edukację, kulturę, ochronę zdrowia, transport i łączność.

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH

Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna (Bank) z siedzibą przy ulicy Grzybowskiej 53/57, 00-950 Warszawa, uprzejmie informuje, że zapewnia ochronę danych osobowych osoby, której dane dotyczą i których jest administratorem. Dane są przetwarzane przez Bank w celu realizowania czynności bankowych i innych czynności stanowiących przedmiot działalności Banku oraz w celu wypełnienia usprawiedliwionych potrzeb Banku, wynikających z przepisów prawa, za które uważa się w szczególności: marketing dotyczący własnych produktów i usług oraz dochodzenie roszczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.

Bank informuje, że dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym do Związku Banków Polskich z siedzibą przy ulicy Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa i Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą przy ulicy Modzelewskiego 77a, 02-679 Warszawa, jak również podmiotom upoważnionym na podstawie zawartych przez Bank umów.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak dane te są potrzebne do prawidłowego wykonania czynności bankowej lub realizacji zawartej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przepisami wewnętrznymi Banku.

Osoby, których dane są przetwarzane, mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Ponadto Bank informuje, że:

- 1) w związku z dokonywaniem międzynarodowych transferów pieniężnych za pośrednictwem Stowarzyszenia na Rzecz Międzynarodowej Telekomunikacji Finansowej (SWIFT), dostęp do danych osobowych uczestników tych transakcji może mieć administracja rządowa Stanów Zjednoczonych. Władze amerykańskie zobowiązały się do wykorzystywania danych osobowych pozyskiwanych ze SWIFT, wyłącznie w celu walki z terroryzmem, z poszanowaniem gwarancji przewidzianych przez europejski system ochrony danych osobowych wyrażony w Dyrektywie 95/46/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 24 października 1995 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zakresie przetwarzania danych osobowych i swobodnego przepływu tych danych,
- 2) podane przez Pana/Panią dane osobowe zawarte we wnioskach o produkty lub usługi bankowe - w przypadku ich negatywnego rozpatrzenia - będą przetwarzane przez Bank w celach archiwalnych przez okres przewidziany przepisami prawa oraz w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego,
- 3) podane przez Pana/Panią dane osobowe dla potrzeb niezbędnych do realizacji planowanej współpracy w przypadku jej niepodjęcia i/lub jej zakończenia – będą przetwarzane przez Bank w celach archiwalnych przez okres przewidziany przepisami prawa.

Podstawa prawna: art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.).

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) zostałam/zostałem uprzedzony/uprzedzona przez Bank o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy Kodeks karny w przypadku przedłożenia w Banku:
 - podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo,
 - nierzetelnego, pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego.

miejsowość, data

podpis Klienta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie ul. Grzybowska 53/57 („Bank”) jako administratora danych w celu marketingu produktów i usług podmiotów współpracujących z Bankiem, z którymi Bank zawarł umowy o współpracy
 TAK NIE
- 2) przesyłanie przez Bank informacji handlowej, w rozumieniu art. 9 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.), za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (np. SMS, e-mail, MMS, system bankowości elektronicznej)
 TAK NIE
- 3) kontakt telefoniczny, w celu przedstawiania przez Bank w rozmowach telefonicznych informacji o charakterze marketingowym oraz używania przez Bank automatycznych systemów wywołujących w celu marketingu bezpośredniego.
 TAK NIE

Niniejszą zgodę składam dobrowolnie i oświadczam, że zostałam/am/ poinformowany /a/ o uprawnieniach przysługujących mi na podstawie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014, poz. 1182 ze zm.), a zwłaszcza o prawie wglądu do danych i ich poprawiania.

Podstawa prawna:

art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych
art. 4 i 10 ust. 2 ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną
art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne

miejsowość, data

podpis Klienta

miejsowość, data

stempel i podpis pracownika Banku