|  |
| --- |
| WNiosek o wydanie karty kredytowej pko visa electron student  |

**Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami i zaznaczenie w odpowiednich polach znakiem** **[x]  właściwych danych.**

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |       |       |
|  | Imię/Imiona\* | Nazwisko |
| 2. |       |  |
|  | PESEL |  |
| 3. | Obywatelstwo: [ ]  polskie [ ]  inne (jakie)  |       |
| 4. | Dokument stwierdzający tożsamość | [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  karta stałego pobytu |
|  | Seria |       | Numer |       |
| Data ważności dokumentu tożsamości |       |  |
|  | Data (dd-mm-rrrr) |  |
| Dodatkowy dokument stwierdzający tożsamość (dot. wyłącznie klienta nie będącego klientem PKO Banku Polskim SA) |
|  | Seria |       | Numer |       |
| Data ważności dokumentu tożsamości |       |  |
|  | Data (dd-mm-rrrr) |  |
| 5. | Adres zamieszkania:  |  |
|       |       |       |
| Ulica | Numer domu | Lokalu |
|       |       |
| Kod pocztowy | Miejscowość |
|       |       |
| Województwo | Kraj |
| 6. | Kraj aktualnego zamieszkania |       |
| 7. | Numery telefonów i e-mail:  |  |
| Telefon stacjonarny |       | Telefon komórkowy  |       |
| Adres e-mailowy |       |
|  |  |

1. **INFORMACJE O KARCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wnioskowany rodzaj karty kredytowej |       |
| 2. | Wnioskowany limit kredytowy  |       zł |  |  |  |
| 3. | Wnioskowany dzienny limit wypłaty gotówki do kwoty  |       zł |  |  |
| 4 | Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków litery, spacje) |       |

1. **W PRZYPADKU PRZEJĘCIA ZADŁUŻENIA Z KARTY KREDYTOWEJ INNEGO BANKU, WYPEŁNIJ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wysokość zadłużenia |       zł |       |
|  |  | Nazwa banku i nr rachunku karty kredytowej innego banku |
| Wysokość zadłużenia |       zł |       |
|  |  | Nazwa banku i nr rachunku karty kredytowej innego banku |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Przeciętne miesięczne wydatki Klienta/gospodarstwa domowego (czynsz, energia, gaz, ogrzewanie, telefon, utrzymanie samochodu, komunikacja, wydatki na bieżącą konsumpcję, czesne, opłata za akademik, wydatki związane z osobami będącymi na utrzymaniu, itp.) wynoszą  |      zł |
| 2. | Liczba osób pozostających na utrzymaniu/nie posiadających własnych dochodów |       |

1. Stan cywilny: [ ]  panna/kawaler [ ]  zamężna/żonaty [ ]  rozwiedziona/y [ ]  wdowa/iec [ ]  separacja

|  |
| --- |
| 1. Uzyskuję dochody z tytułu:
 |
|  [ ]  innych źródeł (wymienić jakich, np. stypendium, kieszonkowe od rodziców)  |       |
| 1. Toczy się w stosunku do mnie (mojego małżonka) postępowanie egzekucyjne
 | [ ]  tak  | [ ]  nie  |
| 1. Oświadczam, że pozostaję na utrzymaniu rodziców
 | [ ]  tak  | [ ]  nie  |

1. Pozostaję ze współmałżonkiem w: [ ]  nie dotyczy [ ]  wspólność ustawowa [ ]  rozdzielność majątkowa
2. Wykształcenie: [ ]  podstawowe [ ]  zasadnicze zawodowe [ ]  średnie (policealne, pomaturalne)

 [ ]  wyższe zawodowe (licencjat, inżynierskie) [ ]  wyższe

1. Status mieszkania: [ ]  własność [ ]  wynajmowane [ ]  kwaterunkowe [ ]  służbowe

[ ]  spółdzielcze lokatorskie [ ]  spółdzielcze własnościowe [ ]  z rodzicami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  [ ]  inny, jaki |       |

1. Posiadam (ja i współmałżonek)\* zobowiązania kredytowe/finansowe: [ ]  TAK\* [ ]  NIE\*
2. z tytułu przyznanych kredytów odnawialnych\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa banku |        |
| kwota przyznanego limitu |       | waluta kredytu |       |  |
| właściciel zobowiązania |       |
| nazwa banku |        |
| kwota przyznanego limitu |       | waluta kredytu |       |  |
| właściciel zobowiązania |       |

1. z tytułu posiadanych kart kredytowych\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa banku (instytucji) |        |
| kwota przyznanego limitu |       | waluta zobowiązania |       |  |
| właściciel zobowiązania |       |

1. z tytułu kredytów, pożyczek udzielonych przez banki i instytucje pozabankowe\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa banku (instytucji) |        |
| waluta kredytu |       | kwota w PLN pozostająca do zapłaty |       |
| rata miesięczna |       | termin spłaty ostatniej raty |       |
|  |  |  | Data (dd-mm-rrrr) |
| właściciel zobowiązania |       |

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa banku (instytucji) |        |
| waluta kredytu |       | kwota w PLN pozostająca do zapłaty |       |
| rata miesięczna |       | termin spłaty ostatniej raty |       |
|  |  |  | Data (dd-mm-rrrr) |
| właściciel zobowiązania |       |

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa banku (instytucji) |        |
| waluta kredytu |       | kwota w PLN pozostająca do zapłaty |       |
| rata miesięczna |       | termin spłaty ostatniej raty |       |
|  |  |  | Data (dd-mm-rrrr) |
| właściciel zobowiązania |       |

1. z innych tytułów\*\*:

|  |
| --- |
|       |
| podać jakich |
|       |
| podać kwotę (ratę miesięczną), walutę i właściciela |

Uwaga

Wnioskodawca prowadzący działalność gospodarczą wypełnia dodatkowo załącznik nr 2 do wniosku

1. Posiadam rachunek:

oszczędnościowo-rozliczeniowy w PKO Banku Polskim SA [ ]  tak [ ]  nie

1. Proszę o włączenie usługi przejęcia przez PKO Bank Polski SA odpowiedzialności za operacje dokonane przed zgłoszeniem utraty karty2: [ ]  tak [ ]  nie
2. Proszę o włączenie pakietu „Ubezpieczenie na szóstkę”3: [ ]  tak [ ]  nie
3. Proszę o włączenie pakietu "Ubezpieczenie podróżne"3 [ ]  tak [ ]  nie
4. Proszę o objęcie mnie grupowym ubezpieczeniem na wypadek śmierci, trwałej niezdolności do pracy\* lub ubezpieczeniem utarty pracy\* dla Posiadaczy kart kredytowych PKO BP SA \* 🞏 TAK 🞏 NIE
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia przyznanego limitu kredytowego karty kredytowej PKO BP SA na wypadek śmierci, trwałej niezdolności do pracy\* lub ubezpieczenia utraty pracy\*, których minimalny wymagany przez PKO Bank Polski SA zakres ochrony został ujęty w „Informacji o minimalnym wymaganym zakresie ochrony ubezpieczeniowej spłaty limitu kredytowego, dla Posiadaczy kart kredytowych PKO BP SA” wraz z przelewem wierzytelności pieniężnej z tej umowy na rzecz PKO Banku Polskiego SA oraz do dostarczenia do PKO Banku Polskiego SA polisy ubezpieczenia limitu kredytowego karty PKO BP SA wraz z cesją praw na rzecz PKO Banku Polskiego SA oraz dowodu opłacenia składki ubezpieczeniowej \*🞏 TAK 🞏 NIE
6. **OŚWIADCZENIA I ZGODY**
7. Przyjmuję do wiadomości, że PKO Bank Polski SA może przekazać informacje stanowiące tajemnicę bankową do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 Prawa bankowego.
8. Upoważniam\*/nie upoważniam\* PKO Bank Polski SA, na podstawie ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej SA z siedzibą w Warszawie lub bezpośrednio przez Bank do biur informacji gospodarczych o udostępnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań (upoważnienie jest ważne
przez okres 30 dni od daty wyrażenia pisemnej zgody).
9. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/zgody\*, na podstawie art. 105a ust. 2. ustawy Prawo bankowe, na przetwarzanie przez PKO Bank Polski SA oraz Biuro Informacji Kredytowej SA z siedzibą w Warszawie, informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego, po wygaśnięciu zobowiązania wynikającego z umowy zawartej przeze mnie z PKO Bankiem Polskim SA.
10. Potwierdzam, że zostałem/am\* poinformowany/a\* o możliwości odwołania zgody, o której mowa w pkt. 3., w każdym czasie.
11. Potwierdzam, otrzymanie informacji, że: stosownie do przepisów ustawy o ochronie danych osobowych administratorem danych jest Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, dane zbierane są w związku ze świadczoną przez bank usługą i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością banku, zebrane dane mogą być udostępniane podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności w ustawie Prawo bankowe, w tym także podmiotom świadczącym usługi związane z działalnością prowadzoną przez
PKO Bank Polski SA w zakresie wydawania kart płatniczych, w tym firmom ubezpieczeniowym, z którymi PKO Bank Polski SA zawarła umowę w związku z obsługą kart płatniczych i przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
12. Oświadczam, że podane w związku z ubieganiem się o kartę kredytową PKO BP SA dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przekazane
ustnie są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym. Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1. kodeksu karnego.
13. Upoważniam PKO Bank Polski SA do weryfikacji danych zawartych w części IV niniejszego wniosku.
14. Wyrażam zgodę
	1. na otrzymywanie od PKO Banku Polskiego SA za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych oraz propozycji zawarcia umów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  [ ]  | TAK | [ ]  | [ ]  NIE |

* 1. na otrzymywanie od PKO Banku Polskiego SA materiałów marketingowych, promocyjnych i innych informacji handlowych oraz propozycji zawarcia umów podmiotów współpracujących\*\*\*, w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  [ ]  | TAK | [ ]  | [ ]  NIE |

*\*\*\*Podmiotem współpracującym jest podmiot należący do Grupy Kapitałowej PKO Banku Polskiego SA, której skład wskazany jest na stronie* [*www.pkobp.pl/grupa*](http://www.pkobp.pl/grupa) *oraz podmiot, który zawarł z PKO Bankiem Polskim SA umowę związaną ze świadczonymi przez PKO Bank Polski SA usługami bankowymi, wskazany na stronie www.pkobp.pl/podmioty.*

1. Przyjmuję do wiadomości, że zestawienia operacji dokonanych przy użyciu karty kredytowej będą zgodnie z dyspozycją dostarczane na wskazany przeze mnie adres e-mailowy (dotyczy klientów, którzy wskazali we wniosku adres e-mailowy).
2. Oświadczam, że zostałem/am\* poinformowany/a\* o ryzyku zmiany stopy procentowej, która może spowodować wzrost kosztu kredytu udzielonego przy użyciu karty kredytowej i poniosę ryzyko zmiany stóp procentowych.
3. Oświadczam, że toczy/toczyło się postępowanie upadłościowe\* / nie toczy/nie toczyło się postępowanie upadłościowe\*/.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|       |  |  |
| Posiadacz karty (Wnioskodawca)(wzór podpisu zgodny z podpisem, który zostanie złożony na karcie) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |  |  |
| Miejscowość | Data (dd-mm-rrrr) |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*należy wypełniać w uzgodnieniu z pracownikiem oddziału PKO Banku Polskiego SA

\*\*\* nie dotyczy wniosku o wydanie karty studenckiej

\*\*\*\* dotyczy tylko wniosku o wydanie karty studenckiej

1wizerunek na karcie kredytowej należy wybrać z listy wizerunków dostępnych w aplikacji eBankart

2nie dotyczy kart kredytowych PKO Visa Infinite i PKO MC Platinum

3nie dotyczy kart kredytowych typu Gold, PKO Visa Infinite i PKO MC Platinum

**Wypełnia PKO Bank Polski SA**

|  |
| --- |
|  |
|       |       |       |  |  |
| Kod sprzedawcy | Punkt sprzedaży | Oddział |  |  |
|  |
| Data przyjęcia wniosku |       |  |
|  | Data (dd-mm-rrrr) |  |
| Przyznany limit kredytowy |       zł |  |
|  |  |
|       |       |
| Kod działań | PKO Bank Polski SA  |

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ VISA ELECTRON STUDENT**

**Posiadane zobowiązania z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa firmy
 |       |
| Suma zobowiązań z tytułu kredytów obrotowych/limitów kredytów w rachunku bieżącym/limitów na karty kredytowe w zł\* |       |
| Kwota przychodów firmy za ostatni zakończony rok obrotowy w zł1 |       |
| Średniomiesięczna kwota amortyzacji w ostatnim zakończonym roku obrotowym w zł2  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa firmy
 |       |
| Suma zobowiązań z tytułu kredytów obrotowych/limitów kredytów w rachunku bieżącym/limitów na karty kredytowe w zł\* |       |
| Kwota przychodów firmy za ostatni zakończony rok obrotowy w zł1 |       |
| Średniomiesięczna kwota amortyzacji w ostatnim zakończonym roku obrotowym w zł2  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa firmy
 |       |
| Suma zobowiązań z tytułu kredytów obrotowych/limitów kredytów w rachunku bieżącym/limitów na karty kredytowe w zł\* |       |
| Kwota przychodów firmy za ostatni zakończony rok obrotowy w zł1 |       |
| Średniomiesięczna kwota amortyzacji w ostatnim zakończonym roku obrotowym w zł2  |       |

**Kredyty inwestycyjne**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa firmy
 |       |
| Nazwa banku/instytucji |       |
|  |       |  |  |
|  | Kwota pozostająca do spłaty, waluta | Wysokość miesięcznej raty kapitałowej3 | Termin całkowitej spłaty |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa firmy
 |       |
| Nazwa banku/instytucji |       |
|  |       |  |  |
|  | Kwota pozostająca do spłaty, waluta | Wysokość miesięcznej raty kapitałowej3 | Termin całkowitej spłaty |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa firmy
 |       |
| Nazwa banku/instytucji |       |
|  |       |  |  |
|  | Kwota pozostająca do spłaty, waluta | Wysokość miesięcznej raty kapitałowej3 | Termin całkowitej spłaty |