

Wniosek o kredyt w Rachunku Oszczędnościowo - Rozliczeniowym Banku Poczтового S.A.

www.pocztoWy.pl
informacja@pocztoWy.pl
tel. 0 52 34 99 499
infolinia 0 801 100 500*

 **Bank Pocztowy**

Informacje o kredycie w ROR w Banku Poczтовым nr _____

TYP KREDYTU

- kredyt w ROR odnawialny
 kredyt w ROR nieodnawialny na okres (w miesiącach) _____

Wnioskowana WYSOKOŚĆ KREDYTU

_____ zł _____ gr

Informacje o Kredytobiorcy

I WNIOSKODAWCA

Nazwisko _____

Imię _____

II WNIOSKODAWCA

Nazwisko _____

Imię _____

Wnioskodawcy pozostają w związku małżeńskim TAK

NIE

Liczba osób pozostających na utrzymaniu Wnioskodawcy (tj. nie posiadających własnych dochodów) nie biorąc pod uwagę samych Wnioskodawców _____

Łączne miesięczne koszty prowadzenia gospodarstwa domowego przez Wnioskodawcę/ów _____ zł

KARTA DEKLARACJI

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

- Administratorem danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.) jest Bank Pocztowy S.A., z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. Jagiellońskiej 17.
- Dane zbierane są w związku ze świadczoną przez Bank usługą i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością banku.
- Bank ma prawo do weryfikacji podanych informacji oraz do zbierania informacji o klientach od banków i instytucji, o których mowa w art. 105, ust. 4 i ust. 4d oraz art. 105a ustawy z dnia 29.08.1997r. Prawo bankowe (tekst jednolity, Dz. U. z 2002 Nr. 72, poz. 665 z późn. zm.) niezbędnych do wykonania umowy o kredyt/pożyczkę dotyczących sytuacji finansowej i majątkowej, zatrudnienia, posiadanych kredytów i pożyczek.
- Bank ma prawo do udostępniania bankom i innym instytucjom, o których mowa w art. 105 ust. 1 pkt 1, ust. 4 i ust. 4d oraz art. 105a ustawy z dnia 29.08.1997r. Prawo bankowe (tekst jednolity, Dz. U. z 2002 Nr. 72, poz. 665 z późn. zm.), danych osobowych i informacji o faktach występowania z wnioskami o kredyt/pożyczkę, posiadanych wierzycielnościach, obrotach, stanach rachunków bankowych w zakresie, w jakim informacje są niezbędne w związku z udzielaniem kredytów, pożyczek pieniężnych, gwarancji bankowych i poręczeń.
- Przysługuje mi (nam) prawo dostępu do treści moich (naszych) danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
- Podane przeze mnie (nas) dane osobowe, Bank ma prawo przekazać do Systemu Bankowego Rejestru, którego Administratorem Danych jest Związek Banków Polskich.
- Na podstawie art. 15 ust. 1 i art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 2003 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych (Dz. U. Nr 50, poz. 424) upoważniam (y) Bank Pocztowy S.A. do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich (naszych) zobowiązań.
- Wyrażam (y) zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17a przekazywanych przez Bank Pocztowy S.A., a dotyczących mnie (nas) informacji oraz zapytań banków stanowiących tajemnice bankową, powstałych w związku ze złożeniem niniejszego wniosku, skutkującego podjęciem przez Bank Pocztowy S.A. czynności bankowych, przez okres nie dłuższy, niż 2 lata od dnia otrzymania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. takiej informacji lub zapytania i w zakresie przewidzianym przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. Prawo bankowe oraz innych ustaw.

POUCZONY O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE PODANE WYŻEJ INFORMACJE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM I POŚWIADCZAM ICH PRAWDZIWOŚĆ WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Podpis I WNIOSKODAWCY

Data

Miejscowość _____

Podpis II WNIOSKODAWCY

Data

Miejscowość _____

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK

Rodzaj placówki

- Oddział BP S.A. Nazwa placówki bankowej _____
- Punkt Obsługi Klienta BP S.A. Nazwa placówki bankowej _____
- Biuro Kredytów Detalicznych _____
- Poczta Polska Nr okręgowy Urzędu Poczтового _____
- Agencja pocztowa Nr identyfikacyjny _____
- Pośrednik/Agent Nr identyfikacyjny _____

Osoba przyjmująca wniosek na rzecz Banku Poczтового S.A

Nazwisko _____

Imię _____

PESEL _____

Data przyjęcia wniosku

Pieczętka i Podpis

*) opłata za połączenie jak za 1 impuls w rozmowie lokalnej

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole