

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ DLA KIENTÓW INSTYTUCJONALNYCH
 Visa Business Credit
 Visa Business Credit Gold
 MasterCard Business Credit
A. DANE KREDYTOBIORCY

Nazwa

REGON NIP KRS

B. ADRES KREDYTOBIORCY

Ulica i nr

Miejscowość

Kod -

Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres firmy)

Ulica i nr

Miejscowość

Kod -

Numer telefonu Numer telefonu komórkowego

Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure

Adres e-mail

C. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych:	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych:	<input type="text"/>	złotych, w tym
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:	<input type="text"/>	złotych

D. INFORMACJE DODATKOWE

Forma prowadzonej księgowości: _____

Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem BPS S.A.: _____

O decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania łącznego limitu kart kredytowych proszę mnie powiadomić:

telefonicznie, nr telefonu..... w placówce

Oświadczam, że:

- aktualne zadłużenie kredytowe w Banku BPS S.A. wynosi.....
- aktualne zadłużenie kredytowe w Banku BPS S.A. wraz z podmiotami powiązаныmi wynosi:.....
- aktualne zadłużenie w innych bankach wynosi:.....

Oświadczam, że proponowany przedmiot zabezpieczenia kredytu:

- nie jest obciążony prawami osób trzecich
- jest obciążony prawami osób trzecich (proszę wymienić) _____

E. ZABEZPIECZENIA**Proponujemy prawne zabezpieczenie kredytu w formie:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową | <input type="checkbox"/> zastaw na (przedmiot oraz wartość) _____ |
| <input type="checkbox"/> poręczenie wekslowe | <input type="checkbox"/> przewłaszczenie (przedmiot oraz wartość) _____ |
| <input type="checkbox"/> blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym | <input type="checkbox"/> kaucja (przedmiot oraz wartość) _____ |
| <input type="checkbox"/> gwarancja bankowa | <input type="checkbox"/> inne (jakie): _____ |
| <input type="checkbox"/> przelew (cesja) wierzytelności | |

Szacunkowa wartość proponowanego zabezpieczenia:

własność Wnioskodawcy PLN

własność osób trzecich PLN

F. MIESIĘCZNE WYCIĄGI**Miesięczne wyciągi*:**

- wysyłać na adres korespondencyjny
- wysłać na adres e-mail

Splata zadłużenia karty kredytowej*:

- poprzez bezpośrednią wpłatę na rachunek karty kredytowej
- w ciężar rachunku bankowego wskazanego w Umowie o kartę kredytową:
- stosować do minimalnej spłaty zadłużenia na karcie
- stosować do całkowitego salda zadłużenia

G. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

- 1) dokumenty formalno-prawne, tj. dokumenty założycielskie: KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru właściwego dla formy prawnej Wnioskodawcy,
- 2) zaświadczenie/oświadczenie** o niezaleganiu z płatnościami na rzecz ZUS,
- 3) zaświadczenie/oświadczenie** o niezaleganiu z płatnościami na rzecz US,
- 4) kserokopię dowodu osobistego bądź innego dokumentu zawierającego zdjęcie i numer PESEL Wnioskodawcy i Użytkowników karty,
- 5) sprawozdanie finansowe z 2 pełnych lat obrotowych i bieżącego okresu,
- 6) inne dokumenty (wymienić):

H. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam**** zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego **objętych/nie objętych ugodą****.
2. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam**** zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
3. Oświadczam, że wobec nas **toczą się/ nie toczą się**** lub **grożą / nie grożą**** nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
4. Oświadczam, że **została/ nie została**** ogłoszona upadłość lub **został / nie został**** rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
5. Oświadczam, że w okresie ostatnich 12 m-cy **zostały / nie zostały**** wystawione lub **wygasły / nie wygasły*** tytuły egzekucyjne w kwocie przekraczającej 1.000 PLN.
6. Oświadczam, że **pozostaję / nie pozostaję**** we wspólności majątkowej ze **współmałżonkiem/współmałżonką****
7. Oświadczam, że **jesteśmy/ nie jesteśmy**** akcjonariuszami Banku BPS S.A.
8. Oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie **są / nie są*** akcjonariuszami Banku BPS S.A. lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
9. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

I. ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości informację Banku, że:

przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bspszczyzna.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 32 210 36 39;

Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w dokumencie "Informacja o Przetwarzaniu Państwa danych osobowych" oraz "Zgody RODO" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kartę kredytową.

Podpis Wnioskodawcy wraz z datą

Podpis i pieczęćka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

*Podpis w imieniu firmy wraz z pieczęćką****

Pieczęćka firmy

* zaznaczyć odpowiednie pole

** niepotrzebne skreślić

*** Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania firmy zgodnie z aktualnym odpisem z rejestru przedsiębiorców KRS/innego stosownego rejestru