

\_\_\_\_\_

**Jeśli będziesz miał/miała wątpliwości podczas wypełniania wniosku, zwróć się do naszego pracownika.**

|                                                                                                                        |                               |                                                |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Rodzaj karty:</b>                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Visa | <input type="checkbox"/> Mastercard            | <input type="checkbox"/> Mastercard Gold |
| <b>WNIOSKODAWCA:</b>                                                                                                   |                               | <b>Wnioskodawca</b><br>posiadacz karty głównej |                                          |
| imiona /imię 1, imię 2/                                                                                                |                               |                                                |                                          |
| nazwisko                                                                                                               |                               |                                                |                                          |
| Adres zameldowania ( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)                                             |                               |                                                |                                          |
| Adres zamieszkania ( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania) (Wypełnić jeśli jest inny niż zameldowania) |                               |                                                |                                          |
| Adres korespondencyjny<br>(Wypełnić jeśli jest inny niż zameldowania)                                                  |                               |                                                |                                          |
| nr telefonu                                                                                                            |                               |                                                |                                          |
| adres e-mail                                                                                                           |                               |                                                |                                          |

**Słownie z:** .....

**kredytu:** ☐ **wексел własny in blanco** ☐ **pełnomocnictwo do rachunku** ☐ **inne .....**

| WŁAŚCICIEL karty głównej                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max.21 znaków):                | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Limit dzienny transakcji bezgotówkowych:                                  | <div></div> PLN w tym dla:                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| transakcji MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych:                         | <div></div> PLN                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| transakcji internetowych:                                                 | <div></div> PLN                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Limit dzienny wypłat gotówki:                                             | <div></div> PLN                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Nr telefonu komórkowego:<br>(pole obligatoryjne dla kart Mastercard Gold) | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Miejsce odbioru karty:                                                    | <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w banku <input type="checkbox"/> za pośrednictwem poczty                                                                                                                                                                                                            |
| Sposób dostarczenia nr PIN                                                | <input type="checkbox"/> pisemnie na podany adres korespondencyjny<br><input type="checkbox"/> za pomocą SMS na telefon komórkowy o numerze<br><div></div> - <div></div> - <div></div><br>hasło do pobrania PIN-u przez SMS (max 64 znaki, bez polskich znaków)<br><div></div><br><div></div><br><div></div> |

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dzień rozliczeniowy:</b>                                     | <input type="checkbox"/> 1 dzień <input type="checkbox"/> 7 dzień <input type="checkbox"/> 14 dzień <input type="checkbox"/> 21 dzień                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Zawiadamianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci:</b>   | <input type="checkbox"/> komunikatu przesyłanego do Ciebie na podany adres poczty elektronicznej<br><input type="checkbox"/> pisemnie na podany adres korespondencyjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Sposób doręczenia zestawień transakcji:</b>                  | <input type="checkbox"/> na adres poczty elektronicznej podany w umowie<br><input type="checkbox"/> pisemnie na podany adres korespondencyjny za pośrednictwem poczty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Upoważniam Bank do pobierania środków pieniężnych z ROR:</b> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Numer ROR:</b>                                               | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> |

1. Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart kredytowych Mastercard Gold:

- 1) oświadczam, że przed złożeniem wniosku ☐ przekazano mi ☐ nie przekazano mi informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące/ych:
- zakres ubezpieczenia,
  - wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa ubezpieczeń,
  - sposób ustalania oraz zasadami wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
  - wyłączenia i ograniczenia dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
  - wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
  - zasady składania i rozpatrywania reklamacji
- 2) przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:
- szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
  - szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagranicznej.

☐ otrzymałem(-am) / ☐ nie otrzymałem(-am) Szczegółowe/ych warunki(-ów) ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz karty produktów i akceptuję ich brzmienie.

2. ☐ Zgadzam się/ ☐ nie zgadzam się aby bank przekazał firmie Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA, z siedzibą przy ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawie, moje dane osobowe i informacje, które są tajemnicą bankową, w celu wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz wykonania przez Generali TU SA obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.

3. ☐ zostałem(-am)/ ☐ nie zostałem(-am) poinformowany/a o miejscu i terminie odbioru karty.

4. ☐ Zgadzam się/ ☐ nie zgadzam się na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, aby zapobiegać fałszerstwom i nadużyciom związanym z użytkowaniem kart.

|                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PESEL</b>                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| data urodzenia                   | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| miejsce urodzenia                | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| kraj                             | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| obywatelstwo                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| imię ojca                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| imię matki                       | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| nazwisko rodowe                  | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| nazwisko rodowe matki            | <input type="text"/>                                                                                                                                                |
| dokument tożsamości              | <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> dokument mObywatel (mDowód) <input type="checkbox"/> inny, jaki? |
| seria i nr dokumentu tożsamości: | <input type="text"/>                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| organ wydający                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| data wydania i data końca ważności dokumentu tożsamości                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| stan cywilny                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> panna /kawaler <input type="checkbox"/> zamężna /żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/ wdowiec<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony/separacja |  |  |
| ustrój małżeński                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> wspólność majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                        |  |  |
| <b>Posiadane rachunki w innych Bankach:</b>                                                                                                                                    | <b>ROR -</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                   |  |  |
| <b>Nazwa banku:</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Miesięczne wydatki z tytułu utrzymania lokalu mieszkalnego (czynsz, energia, gaz, telefon i inne) *                                                                            |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Miesięczne wydatki związane z utrzymaniem członków gospodarstwa domowego*                                                                                                      |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Liczba osób na utrzymaniu wliczając Wnioskodawcę/ Poręczyciela                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| <b>ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE WNIOSKODAWCÓW w łącznej kwocie:</b><br>Podaj informacje o zobowiązaniach i poręczeniach, które nie finansują działalności gospodarczej ani rolniczej |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| <b>ZOBOWIĄZANIA INNE:</b><br>(alimenty, zobowiązania podatkowe, inne)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| <b>INFORMACJE MAJĄTKOWE*:</b>                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> mieszkanie <input type="checkbox"/> działki/grunty <input type="checkbox"/> samochody/pojazdy<br><input type="checkbox"/> inne     |  |  |
| Posiadany majątek                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Lokaty                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK    w kwocie ..... <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                              |  |  |
| <b>Łączna szacunkowa wartość majątku</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                          |  |  |

\* w przypadku wspólnoty majątkowej małżonków informacje o składnikach majątku i wydatkach, dotyczących obojga małżonków wypełnia tylko wnioskodawca

#### I. Oświadczenia Klienta:

##### 1) Ubiegam się o kredyt lub pożyczkę w innym banku

☐ TAK    ☐ NIE

Podaj nazwę banku:

##### 2) ☐ Jestem    ☐ Nie jestem małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka

☐ Zarządu banku    ☐ Rady Nadzorczej :

Imię i nazwisko wskazanego członka Zarządu banku lub Rady Nadzorczej banku

rodzaj powiązania:

☐ Małżonek    ☐ Dziecko    ☐ Rodzic

##### 3) moja kondycja finansowa ☐ jest / ☐ nie jest

uzależniona pośrednio lub bezpośrednio od powiązania z członkiem organu banku (Zarządu banku, Rady Nadzorczej banku) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w banku (pracownik banku podlegający bezpośrednio członkom Zarządu banku oraz dyrektorzy oddziałów banku, ich zastępcy i główni księgowi),  
rodzaj powiązania:

##### 4) Kredyt, o który się ubiegam, jest przeznaczony na działalność gospodarczą, zawodową lub rolniczą:

☐ TAK    ☐ NIE

##### 5) ☐ Prowadzę ☐ działalność gospodarczą    ☐ działalność rolniczą.

☐ Nie prowadzę ☐ działalności gospodarczej    ☐ działalności rolniczej.

##### 6) ☐ Pracownik banku poinformował mnie, że

jeśli przedłożę fałszywe dokumenty lub informacje, możecie je przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.

##### 7) ☐ Pracownik banku poinformował mnie, że

a) zaciągnięcie kredytu o zmiennym oprocentowaniu oznacza ryzyko zmiany oprocentowania,

b) koszt tego kredytu może wzrosnąć, gdy wzrośnie wskaźnik referencyjny (stawka bazowa),

a także uzyskałem(-am) od pracownika banku wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.

Mam pełną świadomość ryzyka związanego z zaciąganiem zobowiązaniem kredytowym

☐ TAK ☐ NIE.

8) ☐ **Pracownik banku poinformował mnie, o**

ponoszeniu ryzyka walutowego w związku z zaciągnięciem kredytu w PLN a moje dochody uzyskuje w innej walucie niż PLN, a także uzyskałem(-am) od pracownika banku wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.

Mam pełną świadomość ryzyka związanego z zaciąganiem zobowiązaniem kredytowym

☐ TAK ☐ NIE.

9) **Otrzymałem(-am) wyjaśnienia dotyczące:**

a) informacji zawartych w przekazanym mi Formularzu informacyjnym dotyczącym kredytu konsumenckiego

☐ TAK ☐ NIE,

b) postanowień zawartych w umowie

☐ TAK ☐ NIE.

10) **Otrzymałem(-am) formularz informacyjny dotyczący kredytu konsumenckiego:**

a) klauzulę informacyjną administratora danych osobowych ,

☐ TAK ☐ NIE,

b) klauzulę informacyjną BIK,

☐ TAK ☐ NIE,

c) Formularz informacyjny dotyczący kredytu konsumenckiego,

☐ TAK ☐ NIE,

d) regulamin funkcjonowania kart kredytowych dla klientów indywidualnych,

☐ TAK ☐ NIE.

11) ☐ **Upoważniam Was** ☐ **Nie upoważniam Was**

do uzyskania z Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach. Podstawa prawna: art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

12) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

abyście wystąpili do Biura Informacji Kredytowej (BIK) o ujawnienie informacji dotyczących moich zobowiązań, żeby przygotować dla mnie spersonalizowaną propozycję kredytową. Informacje te mogą dotyczyć w szczególności oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

13) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

aby otrzymywać od Was przez bankowość internetową, mobilną, pocztę elektroniczną, kanał bankomatowy informacje handlowe i marketingowe, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach.

14) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

aby otrzymywać od Was telefonicznie, w tym wiadomościami SMS i MMS, na podany przeze mnie numer telefonu, informacje handlowe i marketingowe, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach.

15) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

abyście przetwarzali moje dane osobowe, żeby prowadzić marketing produktów partnerów Zrzeszenia SGB, wskazanych na stronie: <https://www.sgb.pl/grupa-sgb/partnerzy-sgb/>, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach, przez bankowość internetową, mobilną, pocztę elektroniczną oraz kanał bankomatowy.

16) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

abyście przetwarzali moje dane osobowe, żeby prowadzić marketing produktów własnych po zakończeniu naszej umowy.

17) Każdą z wyrażonych zgód mogę w dowolnym momencie bezpłatnie cofnąć.

18) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

aby w czasie obowiązywania którejkolwiek z naszych umów otrzymywać od Was informacje o:

a) wysokości aktualnego oprocentowania oraz najbliższych rat kredytu,

b) aktualnym harmonogramie spłat,

c) rodzaju stawki bazowej oraz marży,

d) aktualnej taryfie opłat i prowizji za usługi i produkty,

e) aktualnych regulaminach, które określają zasady i warunki świadczenia usług,

f) zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania,

g) zmianie oprocentowania, w wyniku, której obniża się oprocentowanie środków zgromadzonych na rachunku,

h) opłatach pobranych za świadczone usługi związane z rachunkiem płatniczym.

Informacje te otrzymam w powiadomieniach o zmianach dokumentów, a dokument zawierający te zmiany znajdę na portalu internetowym „Moje Dokumenty SGB” – o ile wdrożyliście już taką usługę. Do czasu uruchomienia tej usługi informacje o zmianach wraz z właściwymi dokumentami otrzymam na mój adres e-mail, – jeżeli ta opcja jest dostępna. W przeciwnym przypadku otrzymam dokumenty papierowe.

Zgoda dotyczy również umów, które zawarliśmy przed dniem wyrażenia tej zgody.

**Chcę otrzymywać powiadomienia:** ☐ e-mailem ☐ SMS-em

19) ☐ Oświadczam, że nie mam numeru PESEL.

## II. Pouczenia

1. Maksymalna kwota kredytu zależy od rodzaju i wysokości Twoich dochodów, oceny zdolności kredytowej i naszej oferty.
2. Uzależniamy przyznanie kredytu od:
  - a) dostarczonych przez Ciebie dokumentów i informacji niezbędnych do dokonania oceny zdolności kredytowej,
  - b) posiadania przez Ciebie zdolności kredytowej,
  - c) posiadania przez Ciebie pełnej zdolności do czynności prawnych,
  - d) posiadania przez Ciebie źródła dochodów, dającego gwarancję całkowitej terminowej spłaty kredytu wraz z odsetkami (udzielamy kredytów klientom uzyskującym dochody w złotych),
  - e) zaproponowania przez Ciebie prawnego zabezpieczenia spłaty kredytu, które zaakceptujemy, chyba, że nie wymagamy ustanowienia zabezpieczenia.
3. Zabezpieczenie kredytu ustalamy w zależności od rodzaju kredytu oraz oceny ryzyka kredytowego, możemy wymagać ustanowienia kilku zabezpieczeń jednocześnie.
4. Jeśli odmówmy przyznania kredytu z powodu informacji z bazy danych, poinformujemy Ciebie niezwłocznie o tym. Informacja ta będzie darmowa i wskaże, z jakiej bazy danych korzystaliśmy.

Po otrzymaniu oceny zdolności kredytowej od nas, masz prawo złożyć wniosek o wyjaśnienia. Można to zrobić w ciągu roku od otrzymania oceny. Wniosek należy złożyć na piśmie. Odpowiemy na ten wniosek jak najszybciej, ale nie później niż w ciągu 30 dni.

**Zanim podpiszesz umowę kredytu lub aneks zwiększający kwotę zadłużenia, sprawdzimy, czy Twój numer PESEL jest zastrzeżony. Jeśli masz zastrzeżony numer PESEL, wycofaj to zastrzeżenie na czas zawierania umowy. Później możesz go z powrotem zastrzec. Jeżeli Twój PESEL jest zastrzeżony lub nie będziemy mogli go zweryfikować w związku z niedostępnością rejestru, mamy prawo odmówić zawarcia umowy kredytu lub aneksu zwiększającego kwotę zadłużenia.**

☐ Potwierdzam otrzymanie formularza "Informacje przekazywane klientowi zamierzającego zaciągnąć kredyt o zmiennym oprocentowaniu". Na podstawie uzyskanych informacji i przedstawionych symulacji spłat wnioskowanego kredytu świadomie złożyłem (-łam) wniosek o udzielenie kredytu o zmiennym oprocentowaniu. \*\*

\*\*\*) dotyczy kredytów o zmiennym oprocentowaniu

**Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie kredytu gotówkowego są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.**

- nie potrzebne skreślić

Miejscowość, data

Twoje imię/imiona i nazwisko

czytelny podpis

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na zaciągnięcie wnioskowanego kredytu i przyjmuję solidarną odpowiedzialność za jego spłatę w ustalonym terminie.

Miejscowość, data

czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy

**WNIOSKODAWCA - niebędący posiadaczem karty głównej**

Oświadczam, że:

☐ Rezygnuję z wydania dodatkowej karty kredytowej☐ Ubiegam się o wydanie dodatkowej karty kredytowej na podstawie odrębnego wniosku**Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.**

Twoje imię/imiiona i nazwisko

Czytelny podpis

Potwierdzam, że dane osobowe są zgodne z okazanymi dokumentami tożsamości oraz, że wnioskodawca(-y) własnoręcznie złożył(-li) podpis (-y) w mojej obecności:

Stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

**Adnotacje Banku:**Numer rachunku  
karty:Nadano nr karty  
głównej:data, stempel funkcyjny i podpis  
pracownika bankuPotwierdzenie  
odbioru karty:data i podpis posiadacza  
kartyPotwierdzenie  
wydania karty:data, stempel funkcyjny i podpis  
pracownika banku



numer wniosku:

## Wniosek o kartę dodatkowej - kredytowej

Czytelnie wypełnij wniosek. Znakiem „X” zaznacz odpowiednie informacje w polach wyboru ☐.

**Jeśli będziesz miał/miała wątpliwości podczas wypełniania wniosku, zwróć się do naszego pracownika.**

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Rodzaj karty:</b>                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Visa                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Mastercard | <input type="checkbox"/> Mastercard Gold |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>WNIOSKODAWCA - użytkownik karty dodatkowej</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imiona /imię 1, imię 2/                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwisko                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zameldowania ( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania ( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)<br>(Wypełnić jeśli jest inny niż zameldowania) |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres korespondencyjny<br>(Wypełnić jeśli jest inny niż zameldowania)                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr telefonu                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| adres e-mail                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL</b>                                                                                                              | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| miejsce urodzenia                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kraj                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| obywatelstwo                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię ojca                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię matki                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwisko rodowe                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwisko rodowe matki                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dokument tożsamości                                                                                                       | <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> dokument mObywatel (mDowód) <input type="checkbox"/> inny, jaki?                                                         |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| seria i nr dokumentu tożsamości:                                                                                          | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| organ wydający                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data wydania i data końca ważności dokumentu tożsamości                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| stan cywilny                                                                                                              | <input type="checkbox"/> panna /kawaler <input type="checkbox"/> zamężna /żonaty <input type="checkbox"/> wdowa/ wdowiec<br><input type="checkbox"/> rozwiedziona/rozwiedziony/separacja                                    |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ustrój małżeński                                                                                                          | <input type="checkbox"/> wspólność majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                                                           |                                     |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                        |  |  |     |            |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|------------|--|--|--|--|
| <b>Posiadane rachunki w innych Bankach:</b>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  | <b>ROR -</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |  |  |     |            |  |  |  |  |
| <b>Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max.21 znaków):</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                        |  |  |     |            |  |  |  |  |
| <b>Limit dzienny transakcji bezgotówkowych:</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                        |  |  | PLN | w tym dla: |  |  |  |  |
| <b>transakcji MOTO<br/>- zamówień e-mail/telefonicznych:</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                        |  |  | PLN |            |  |  |  |  |
| <b>transakcji internetowych:</b>                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                        |  |  | PLN |            |  |  |  |  |
| <b>Limit dzienny wypłat gotówki:</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                        |  |  | PLN |            |  |  |  |  |
| <b>Nr telefonu komórkowego:</b><br>(pole obligatoryjne dla kart Mastercard Gold) |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                        |  |  |     |            |  |  |  |  |
| <b>Miejsce odbioru karty:</b>                                                    | <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w banku <input type="checkbox"/> za pośrednictwem poczty                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                                                        |  |  |     |            |  |  |  |  |
| <b>Sposób dostarczenia nr PIN</b>                                                | <input type="checkbox"/> pisemnie na podany adres korespondencyjny<br><input type="checkbox"/> za pomocą SMS na telefon komórkowy o numerze<br>_____ - _____ - _____<br>hasło do pobrania PIN-u przez SMS (max 64 znaki, bez polskich znaków)<br>_____<br>_____<br>_____ |  |  |  |  |                                                                        |  |  |     |            |  |  |  |  |
| <b>Dzień rozliczeniowy:</b>                                                      | <input type="checkbox"/> 1 dzień <input type="checkbox"/> 7 dzień <input type="checkbox"/> 14 dzień <input type="checkbox"/> 21 dzień                                                                                                                                    |  |  |  |  |                                                                        |  |  |     |            |  |  |  |  |
| <b>Zawiadamianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci:</b>                    | <input type="checkbox"/> komunikatu przesyłanego do Ciebie na podany adres poczty elektronicznej<br><input type="checkbox"/> pisemnie na podany adres korespondencyjny                                                                                                   |  |  |  |  |                                                                        |  |  |     |            |  |  |  |  |

1. Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart kredytowych Mastercard Gold:
- 1) oświadczam, że przed złożeniem wniosku ☐ przekazano mi ☐ nie przekazano mi informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące/ych:
- a) zakres ubezpieczenia,
  - b) wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa ubezpieczeń,
  - c) sposób ustalania oraz zasadami wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
  - d) wyłączenia i ograniczeniami dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
  - e) wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
  - f) zasady składania i rozpatrywania reklamacji
- 2) przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:
- a) szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
  - b) szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagranicznej.
- ☐ otrzymałem(-am) / ☐ nie otrzymałem(-am) Szczegółowe/ych warunki(-ów) ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz karty produktów i akceptuję ich brzmienie.
2. ☐ Zgadzam się/ ☐ nie zgadzam się aby bank przekazał firmie Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA, z siedzibą przy ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawie, moje dane osobowe i informacje, które są tajemnicą bankową, w celu wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz wykonania przez Generali TU SA obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.
3. ☐ zostałem(-am)/ ☐ nie zostałem(-am) poinformowany/a o miejscu i terminie odbioru karty.
4. ☐ Zgadzam się/ ☐ nie zgadzam się na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, aby zapobiegać fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

**I. Oświadczenia Klienta:**

- 1) **Ubiegam się o kredyt lub pożyczkę w innym banku**

☐ TAK   ☐ NIE

Podaj nazwę banku:



2) ☐ Jestem ☐ Nie jestem małżonkiem, dzieckiem, rodzicem członka

☐ Zarządu banku ☐ Rady Nadzorczej :

Imię i nazwisko wskazanego członka Zarządu banku lub Rady Nadzorczej banku

rodzaj powiązania:

☐ Małżonek ☐ Dziecko ☐ Rodzic

3) moja kondycja finansowa ☐ jest / ☐ nie jest

uzależniona pośrednio lub bezpośrednio od powiązania z członkiem organu banku (Zarządu banku, Rady Nadzorczej banku) lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w banku (pracownik banku podlegający bezpośrednio członkom Zarządu banku oraz dyrektorzy oddziałów banku, ich zastępcy i główni księgowi),

rodzaj powiązania:

4) Kredyt, o który się ubiegam, jest przeznaczony na działalność gospodarczą, zawodową lub rolniczą:

☐ TAK ☐ NIE

5) ☐ Prowadzę ☐ działalność gospodarczą ☐ działalność rolniczą.

☐ Nie prowadzę ☐ działalności gospodarczej ☐ działalności rolniczej.

6) ☐ **Pracownik banku poinformował mnie, że**

jeśli przedłożę fałszywe dokumenty lub informacje, możecie je przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.

7) ☐ **Pracownik banku poinformował mnie, że**

a) zaciągnięcie kredytu o zmiennym oprocentowaniu oznacza ryzyko zmiany oprocentowania,

b) koszt tego kredytu może wzrosnąć, gdy wzrośnie wskaźnik referencyjny (stawka bazowa),

a także uzyskałem(-am) od pracownika banku wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.

Mam pełną świadomość ryzyka związanego z zaciąganiem zobowiązaniem kredytowym

☐ TAK ☐ NIE.

8) ☐ **Pracownik banku poinformował mnie, o**

ponoszeniu ryzyka walutowego w związku z zaciągnięciem kredytu w PLN a moje dochody uzyskuje w innej walucie niż PLN, a także uzyskałem(-am) od pracownika banku wszystkie wyjaśnienia do zgłaszanych wątpliwości.

Mam pełną świadomość ryzyka związanego z zaciąganiem zobowiązaniem kredytowym

☐ TAK ☐ NIE.

9) **Otrzymałem(-am) wyjaśnienia dotyczące:**

a) informacji zawartych w przekazanym mi Formularzu informacyjnym dotyczącym kredytu konsumenckiego

☐ TAK ☐ NIE,

b) postanowień zawartych w umowie

☐ TAK ☐ NIE.

10) **Otrzymałem(-am) formularz informacyjny dotyczący kredytu konsumenckiego:**

a) klauzulę informacyjną administratora danych osobowych ,

☐ TAK ☐ NIE,

b) klauzulę informacyjną BIK,

☐ TAK ☐ NIE,

c) Formularz informacyjny dotyczący kredytu konsumenckiego,

☐ TAK ☐ NIE,

d) regulamin funkcjonowania kart kredytowych dla klientów indywidualnych,

☐ TAK ☐ NIE.

11) ☐ **Upoważniam Was** ☐ **Nie upoważniam Was**

do uzyskania z Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach. Podstawa prawna: art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

12) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

abyście wystąpili do Biura Informacji Kredytowej (BIK) o ujawnienie informacji dotyczących moich zobowiązań, żeby przygotować dla mnie spersonalizowaną propozycję kredytową. Informacje te mogą dotyczyć w szczególności oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

13) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**

aby otrzymywać od Was przez bankowość internetową, mobilną, pocztę elektroniczną, kanał bankomatowy informacje handlowe i marketingowe, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach.

- 14) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**  
aby otrzymywać od Was telefonicznie, w tym wiadomościami SMS i MMS, na podany przeze mnie numer telefonu, informacje handlowe i marketingowe, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach.
- 15) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**  
abyście przetwarzali moje dane osobowe, żeby prowadzić marketing produktów partnerów Zrzeszenia SGB, wskazanych na stronie: <https://www.sgb.pl/grupa-sgb/partnerzy-sgb/>, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach, przez bankowość internetową, mobilną, pocztę elektroniczną oraz kanał bankomatowy.
- 16) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**  
abyście przetwarzali moje dane osobowe, żeby prowadzić marketing produktów własnych po zakończeniu naszej umowy.
- 17) Każdą z wyrażonych zgód mogę w dowolnym momencie bezpłatnie cofnąć.
- 18) ☐ **Zgadzam się** ☐ **Nie zgadzam się,**  
aby w czasie obowiązywania którejkolwiek z naszych umów otrzymywać od Was informacje o:
- wysokości aktualnego oprocentowania oraz najbliższych rat kredytu,
  - aktualnym harmonogramie spłat,
  - rodzaju stawki bazowej oraz marży,
  - aktualnej taryfie opłat i prowizji za usługi i produkty,
  - aktualnych regulaminach, które określają zasady i warunki świadczenia usług,
  - zakresie uczestnictwa w obowiązkowym systemie gwarantowania depozytów i zasadach jego funkcjonowania,
  - zmianie oprocentowania, w wyniku, której obniża się oprocentowanie środków zgromadzonych na rachunku,
  - opłatach pobranych za świadczone usługi związane z rachunkiem płatniczym.
- Informacje te otrzymam w powiadomieniach o zmianach dokumentów, a dokument zawierający te zmiany znajdę na portalu internetowym „Moje Dokumenty SGB” – o ile wdrożyliście już taką usługę. Do czasu uruchomienia tej usługi informacje o zmianach wraz z właściwymi dokumentami otrzymam na mój adres e-mail, – jeżeli ta opcja jest dostępna. W przeciwnym przypadku otrzymam dokumenty papierowe.
- Zgoda dotyczy również umów, które zawarliśmy przed dniem wyrażenia tej zgody.
- Chcę otrzymywać powiadomienia:** ☐ e-mailem ☐ SMS-em
- 19) ☐ Oświadczam, że nie mam numeru PESEL.

**Zanim podpiszesz umowę kredytu lub aneks zwiększający kwotę zadłużenia, sprawdzimy, czy Twój numer PESEL jest zastrzeżony. Jeśli masz zastrzeżony numer PESEL, wycofaj to zastrzeżenie na czas zawierania umowy. Później możesz go z powrotem zastrzec. Jeżeli Twój PESEL jest zastrzeżony lub nie będziemy mogli go zweryfikować w związku z niedostępnością rejestru, mamy prawo odmówić zawarcia umowy kredytu lub aneksu zwiększającego kwotę zadłużenia.**

- ☐ Potwierdzam otrzymanie formularza "Informacje przekazywane klientowi zamierzającego zaciągnąć kredyt o zmiennym oprocentowaniu". Na podstawie uzyskanych informacji i przedstawionych symulacji spłat wnioskowanego kredytu świadomie złożyłem (-łam) wniosek o udzielenie kredytu o zmiennym oprocentowaniu. \*\*

\*\*\*) dotyczy kredytów o zmiennym oprocentowaniu

- ☐ Otrzymałam(-em) ☐ nie otrzymałam(-em) klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.

**Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie kredytu gotówkowego są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.**

- nie potrzebne skreślić

Miejscowość, data

Twoje imię/ imiona i nazwisko

czytelny podpis

**PEŁNOMOCNICTWO:**

Oświadczam(y), że zgadzam(y) się na wydanie dodatkowej karty kredytowej osobie wymienionej we wniosku. Udzielam(-y)

tej osobie pełnomocnictwa do korzystania z karty w moim/naszym imieniu.

Osoba ta może wykonywać operacje zgodnie z umową o limit kredytowy i regulaminem karty. Zrzekam (-y) się prawa do odwołania pełnomocnictwa, aż do momentu zwrotu karty lub jej zastrzeżenia.

imię / imiona i nazwisko  
kredytobiorcy(-ów)

PESEL

podpis

Potwierdzam, że dane osobowe są zgodne z okazanymi dokumentami tożsamości oraz, że wnioskodawca(-y) własnoręcznie złożył(-li) podpis (-y) w mojej obecności:

Stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

**Adnotacje Banku:**

Numer rachunku  
karty głównej:

Nadano nr karty  
dodatkowej:

data, stempel funkcyjny i podpis  
pracownika banku

Potwierdzenie  
odbioru karty  
dodatkowej:

data i podpis posiadacza  
karty

Potwierdzenie  
wydania karty:

data, stempel funkcyjny i podpis  
pracownika banku