

Karta Informacyjna Klienta

Uwagi:

1. Wniosek prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach prosimy wstawić znak X.
2. W punktach, które Pani / Pana nie dotyczą, prosimy wpisać klauzulę "NIE DOTYCZY".
3. W przypadku wątpliwości podczas wypełniania niniejszego formularza prosimy zwrócić się do pracownika Oddziału.

I. Informacje podstawowe

Imię/Imiona	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Seria i nr dowodu osobistego/ nr paszportu dla obcokrajowców	<input type="text"/>		
PESEL	<input type="text"/>	Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>	Kraj zamieszkania	<input type="text"/>
		Obywatelstwo	<input type="text"/>
Telefon komórkowy	<input type="text"/>	Telefon alternatywny	<input type="text"/>
		Adres e-mail	<input type="text"/>

Adres zameldowania (stały)

Adres zamieszkania (do korespondencji) - wypełnić, gdy jest inny, niż adres zameldowania

Ulica / wieś, numer	<input type="text"/>	Ulica / wieś, numer	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Data zameldowania pod adresem	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)		

II. Informacje o sytuacji rodzinno-majątkowej

Stan cywilny	<input type="checkbox"/> PANNA / KAWALER	<input type="checkbox"/> MEŻATKA / ŻONATY	<input type="checkbox"/> ROZWIEDZONA / (-Y)	<input type="checkbox"/> WIDOWA / WIDOWIEC	<input type="checkbox"/> SEPARACJA
Wspólność majątkowa	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym	<input type="text"/>	Liczba osób nie otrzymujących stałych dochodów w gosp. domowym	<input type="text"/>		
Status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> SPÓŁDZIELCZE LOKATORSKIE	<input type="checkbox"/> MIESZKANIE KOMUNALNE/TBS	<input type="checkbox"/> MIESZKANIE ZAKŁADOWE	<input type="checkbox"/> WŁASNOŚĆ	
	<input type="checkbox"/> SPÓŁDZIELCZE WŁASNOŚCIOWE	<input type="checkbox"/> NAJEM (UMOWA NAJMU)	<input type="checkbox"/> PRZY RODZINIE	<input type="checkbox"/> INNE	
Posiadane nieruchomości	<input type="checkbox"/> DOM WIELORODZINNY	<input type="checkbox"/> DOM JEDNORODZINNY	<input type="checkbox"/> MIESZKANIE	<input type="checkbox"/> DZIAŁKA	<input type="checkbox"/> INNE
Szacunkowa wartość nieruchomości	<input type="text"/>				PLN
Czy posiadane nieruchomości są obciążone hipoteką?	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, WARTOŚĆ HIPOTEKI	<input type="text"/>		PLN
Posiadane aktywa finansowe	<input type="checkbox"/> PAPIERY WARTOŚCIOWE SKARBU PAŃSTWA	<input type="checkbox"/> LOKATY BANKOWE	<input type="checkbox"/> AKCJE SPÓŁEK GIELDOWYCH	<input type="checkbox"/> AKCJE/UDZIAŁY INNYCH SPÓŁEK	<input type="checkbox"/> INNE
Szacunkowa wartość aktywów finansowych	<input type="text"/>				PLN

III. Informacje o sytuacji zawodowej

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE	<input type="checkbox"/> ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> ŚREDNIE	<input type="checkbox"/> LICENCJAT	<input type="checkbox"/> WYŻSZE	<input type="checkbox"/> INNE
Zawód wykonywany	<input type="text"/>					
Zatrudnienie	<input type="checkbox"/> SFERA BUDŻETOWA	<input type="checkbox"/> SFERA ADMINISTRACJI LOKALNEJ/PAŃSTWOWEJ	<input type="checkbox"/> PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE	<input type="checkbox"/> SPÓŁKA AKCYJNA		
	<input type="checkbox"/> SPÓŁKA Z O.O.	<input type="checkbox"/> POZOSTAŁE PRZEDSIĘBIORSTWA PRYWATNE	<input type="checkbox"/> SPÓŁDZIELNIA	<input type="checkbox"/> WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ	<input type="checkbox"/> WOLNY ZAWÓD	
	<input type="checkbox"/> ROLNIK	<input type="checkbox"/> EMERYT / RENCISTA	<input type="checkbox"/> STUDENT	<input type="checkbox"/> PROWADZĄCA(Y) GOSP DOMOWE	<input type="checkbox"/> BEZROBOTNY	<input type="checkbox"/> INNE
Czy obecnie prowadzona jest działalność gospodarcza lub w bieżącym lub poprzednim roku kalendarzowym wyrejestrowano lub zawieszono działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE				

IV Informacje o sytuacji finansowej

Posiadane rachunki bankowe

Posiadam konto osobiste w innym banku NIE TAK PONIŻEJ 3 M-CY 3 - 6 M-CY 6 - 12 M-CY CO NAJMNIEJ ROK

Posiadane zobowiązania i udzielone poręczenia, tj. Kredyt konsumpcyjny (kredyt gotówkowy, limit kredytowy, karta kredytowa, pożyczka, leasing), Kredyt zabezpieczony hipoteką, Kredyt z tyt. działalności gospodarczej.

– w przypadku wniosku łączonego i zobowiązania wspólnego prosimy o podanie zobowiązania tylko dla głównego kredytobiorcy

– w przypadku limitów kredytowych i kart kredytowych prosimy o podanie dostępnych limitów

ZOBOWIĄZANIA (Z)/ PORĘCZENIE (P)/ ZABEZPIECZONE (ZA)	NAZWA BANKU / INSTYTUCJI	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA KREDYT KONSUMPCYJNY (K)/ KREDYT ZABEZPIECZONY HIPOTEKĄ (H)/ Z TYT. DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (D)	WYSOKOŚĆ AKTUALNEGO ZOBOWIĄZANIA W PLN	MIESIĘCZNA RATA W PLN	WALUTA ZOBOWIĄZANIA	ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY (WN)/ ZOBOWIĄZANIE WSPÓŁMAŁŻONKA/KI OBCIĄŻAJĄCE GOSPODARSTWO DOMOWE (G)
<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZA <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> ZA		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				<input type="checkbox"/> WN <input type="checkbox"/> G
<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZA <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> ZA		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				<input type="checkbox"/> WN <input type="checkbox"/> G
<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZA <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> ZA		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				<input type="checkbox"/> WN <input type="checkbox"/> G
<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZA <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> ZA		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				<input type="checkbox"/> WN <input type="checkbox"/> G
<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZA <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> ZA		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				<input type="checkbox"/> WN <input type="checkbox"/> G
<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZA <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> ZA		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D				<input type="checkbox"/> WN <input type="checkbox"/> G

PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA/KI

Jestem dłużnikiem w postępowaniu windykacyjnym NIE TAK, KWOTA WINDYKOWANEGO DŁUGU PLN

Pozostałe obciążenia

Rodzaj obciążeń ponoszonych przez Klienta (osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe składając wniosek łączny prosimy aby na Kartach informacyjnych wykazywały tylko koszty ponoszone przez siebie / nie wykazywały podwójnie kosztów ponoszonych wspólnie)

KOSZTY UTRZYMANIA MIESZKANIA, TELEFON PLN SKŁADKA UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PLN
ALIMENTY I INNE PRAWNE ZOBOWIĄZANIA PLN POZOSTAŁE KOSZTY UTRZYMANIA PLN

V. Dodatkowe informacje o studencie

Nazwa uczelni wyższej

Kierunek studiów Semestr studiów

Typ studiów: I STOPNIA II STOPNIA III STOPNIA PODYPLOMOWE

Tryb studiów: DZIENNE WIECZOROWE ZAOCZNE

Średnia ocen za ostatni ukończony semestr Posiadam stypendium naukowe: TAK NIE wysokość PLN

Oświadczam, że moje średniomiesięczne przychody nie są niższe niż PLN

Świadoma / y odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego z dnia 06.06.1997 r. z późn. zmianami oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie i załączonych wnioskach kredytowych informacje są prawdziwe i kompletne oraz podane dobrowolnie. Upoważniam Bank Zachodni WBK S.A. do sprawdzania wiarygodności informacji zawartych w niniejszej karcie, w załączonych wnioskach kredytowych oraz w załączonych dokumentach, w szczególności zaświadczeniu o zatrudnieniu, oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie ich do celów statystycznych.

Oświadczam, że zostałam / em poinformowana / y o prawie wglądu do danych i prawie ich poprawiania, oraz że dane te będą wykorzystywane przez Bank dla celów marketingowych. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w Biurze Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie. Ewentualny krąg odbiorców tych danych określa ustawa z dnia 29.08.1997 r. - Prawo bankowe (art. 104 - 106, Dz.U z 1997 r. Nr 140, poz. 939 z późn. zm.).

Na podstawie art. 24 ust.1 z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. nr 81, poz.530) upoważniam Bank Zachodni WBK S.A. do wystąpienia do biur informacji gospodarczych o ujawnienie informacji gospodarczych o moich **zobowiązaniach w związku z ubieganiem się o kredyt**.

Administratorem danych osobowych jest Bank Zachodni WBK S.A. Rynek 9/11, 50-950 Wrocław.

DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) MIEJSCOWOŚĆ PODPIS