

**BANK POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI**

S P Ó Ł K A A K C Y J N A

Nr karty	4 6 6 5 0 2	Bank	
Nr rach NRB		Oddział /Filia w	

WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ VISA CLASSICProsimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru**A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY**

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Imię ojca		Imię matki	
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 19 znaków razem ze spacjami)			
Numer ewidencyjny PESEL		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości	seria	numer	
<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> prawo jazdy	
Drugi dokument tożsamości	seria	numer	
<input type="checkbox"/> inny	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA**1. Adres stałego zameldowania**

ulica		nr domu		nr lokalu	
Miejscowość		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)			
kod		-		Poczta	

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zameldowania)

ulica		nr domu		nr lokalu	
Miejscowość		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)			
kod		-		Poczta	
Numer telefonu domowego		numer telefonu do kontaktów			
e-mail					

B. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:		złotych
Rezygnuję z zawarcia umowy jeżeli przyznany limit będzie niższy niż:		złotych

C. MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE OPERACJI

Miesięczne zestawienie operacji generowane 6 dnia każdego miesiąca (po zakończeniu cyklu rozliczeniowego) */:

- Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
- Proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.
- Będę odbierał osobiście w jednostce Banku.

Informujemy, że w przypadku nie dokonania żadnej operacji w danym cyklu rozliczeniowym oraz braku zadłużenia wobec Banku z tytułu posługiwania się kartą Zestawienie operacji nie będzie generowane i przesyłane.

D. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**Status zatrudnienia*/:**

- Umowa o pracę na czas określony, od do
- Umowa o pracę na czas nieokreślony, od Rolnik
- Umowa zlecenie, umowa o dzieło Zasiłek przedemerytalny Emerytura Renta przyznana na czas nieokreślony
- Prowadzenie działalności gospodarczej nr REGON Inne:

Źródło dochodów

Miejsce zatrudnienia/wykonywania działalności (nazwa firmy)			
ulica		nr domu	
Miejscowość		kraj (podać, jeżeli inny niż PL)	

