

Oddział w .....  
 Nr wniosku kredytowego.....

Data złożenia wniosku kredytowego.....

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ DLA KLIENTÓW INSTYTUCJONALNYCH**
 **World MasterCard Business**
   
  **Visa Business Credit**
   
  **MasterCard Business**
**A. DANE KREDYTOBIORCY**

 Nazwa   
 REGON          
   
 NIP 
   
 KRS 
**B. ADRES KREDYTOBIORCY**

 ulica i nr   
 Miejscowość   
 kod  -    
**Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż firmy)**

 ulica i nr   
 Miejscowość   
 kod  -    

 Numer telefonu 
   
 Numer telefonu komórkowego 

 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
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:	<input type="text"/>	złotych

**D. INFORMACJE DODATKOWE**

Forma prowadzonej księgowości: \_\_\_\_\_

Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem: \_\_\_\_\_

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 SBR Bank wynosi.....  
 aktualne zadłużenie kredytowe w SBR Bank 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 (generowane po zakończenia okresu rozliczeniowego)\* /:**
 wysłać na adres korespondencyjny  
 wysłać na adres e-mail  
 udostępnić w bankowości internetowej

**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

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

**G. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM/Y:**

- 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 nie zaleganiu z płatnościami na rzecz ZUS,
- 3) zaświadczenie\*/oświadczenie\* o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz US,
- 4) kserokopię dowodu osobistego bądź innego dokumentu zawierającego zdjęcie i numer PESEL Wnioskodawcy i Użytkowników karty,
- 5) Załącznik do wniosku - Dane użytkownika karty
- 6) Załącznik do Instrukcji kredytowania działalności gospodarczej/ rolniczej pt. Informacja o Wnioskodawcy/Kredytobiorcy/Poręczycielu prowadzącym działalność gospodarczą/rolniczą
- 5) sprawozdanie finansowe z 2 pełnych lat obrotowych i bieżącego okresu
- 6) inne dokumenty

(wymienić):.....

**H. OŚWIADCZENIA**

- 1. Oświadczam/y, że **posiadamy / nie posiadamy\*** zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego **objętych / nie objętych** ugodą\*.
- 2. Oświadczam/y, że **posiadamy / nie posiadamy\*** 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 **jestemy / nie jesteśmy\*** udziałowcami SBR Bank
- 8. Oświadczam, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie **są / nie są \*** udziałowcami SBR Bank. lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku. - **nie dotyczy\***
- 9. Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 §1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 10. Przyjmuję/mę do wiadomości informację Banku, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@srbank.pl lub telefonicznie na numer 86 276 32 00;
- 11. Oświadczam/my że zostałem/lismy poinformowany/i, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok SBR Bank – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.srbank.pl
- 12. Otrzymałam(em) informacje dotyczące przetwarzanie danych osobowych, które znajdują się w formularzu „Klauzula informacyjna Spółdzielczego Banku Rozwoju”

**I. ZGODY**

Wyrażam/y zgodę na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Spółdzielczy Bank Rozwoju do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

**Kredytobiorca**

**TAK**     **NIE**

Potwierdam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem

Podpis Wnioskodawcy / Podpis w imieniu firmy wraz z pieczętką\*

\* niepotrzebne skreślić

podpis i stempel/funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

**OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY - JEŻELI DOTYCZY**

**nie dotyczy**

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Numer ewidencyjny PESEL

Cechy dokumentu tożsamości:

wyrażam zgodę na zaciągnięcie kredytu przez Współmałżonka/ę :

Podpis współmałżonka Wnioskodawcy

podpis i stempel/pieczęć pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów

Miejscowość i data

