

ANKIETA DLA EMERYTÓW / RENCISTÓW

KWOTA WNIOSKOWANA,CEL:

DATA:

DANE OSOBOWE

IMIONA:	
NAZWISKO:	
PESEL:	
NAZWISKO RODOWE	
NAZWISKO RODOWE MATKI	
IMIONA RODZICÓW	
ADRES ZAMELDOWANIA (status mieszkaniowy, data zameldowania)	
ADRES KORESPONDENCYJNY	
DOWÓD OSOBISTY: Seria i nr, przez kogo wydany, data wydania, data ważności	
DRUGI DOKUMENT TOŻSAMOŚCI-rodzaj: Seria i nr, przez kogo wydany, data wydania, data ważności	
NR TELEFONU (abonament czy karta, z jakiej sieci?)	
DODATKOWY NUMER TELEFONU (do kogo należy)	
MIEJSCE URODZENIA	
WYKSZTAŁCENIE	
STAN CYWILNY	
WSPÓLNOTA CZY ROZDZIELNOŚĆ MAJĄTKOWA?	
KREDYT ZA ZGODĄ WSPÓŁMAŁŻONKA?	
WYSOKOŚĆ I ŹRÓDŁO DOCHODU WSPÓŁMAŁŻONKA	
ILOŚĆ DZIECI NA UTRZYMANIU	
KONTO BANKOWE nazwa banku, nr konta	
STAN MAJĄTKOWY np. nieruchomości (adres, powierzchnia, wartość) samochód (marka, rok produkcji)	
ADRES E-MAIL	

ŹRÓDŁO DOCHODÓW

RODZAJ ŚWIADCZENIA emerytura/ renta (typ)/	
WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA	
DATA PRZYZNANIA ŚWIADCZENIA	
DO KIEDY PRZYZNANA RENTA?	
CZY ŚWIADCZENIE WPLYWA NA KONTO?	

Czytelny podpis klienta

.....

DODATKOWE ŹRÓDŁO DOCHODU (jeśli dotyczy)

Charakterystyka dodatkowego źródła dochodu

- PRACA** (podmiot zatrudniający, czas trwania, wysokość wynagrodzenia)
- ŚWIADCZENIE** (podmiot wypłacający, czas trwania, wysokość świadczenia)

ŹRÓDŁO INFORMACJI O OFERCIE (właściwe zaznaczyć):

- prasa internet ulotka reklama zewnętrzna polecenie

OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM NASTĘPUJĄCE ZOBOWIĄZANIA:

Nazwa instytucji, banku	Kwota brutto	Data zawarcia umowy	Rata	Kwota do spłaty	Okres kredytowania	Czy występowały opóźnienia w spłacie (ile najwięcej czasu)

Oświadczam, że dane podane w ankiecie oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą oraz, że znana jest mi odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji lub za zatajenie informacji mogących mieć wpływ na podjęcie przez instytucję finansową decyzji o zawarciu umowy

Czytelny podpis Klienta

Administratorem danych osobowych jest PHU Alfa Consulting Marketing ul. Wolności 22 lok. 1, 42-200 Częstochowa,
NIP 573-001-47-09 zwany dalej **Pośrednikiem**.

Oświadczam, że wyrażam zgodę Pośrednikowi na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z czynnościami pośrednictwa finansowego, a szczególności do:

- przekazywania moich danych osobowych instytucjom finansowym, podmiotom współpracującym w zakresie realizacyjności pośrednictwa finansowego, przygotowanie oferty finansowej oraz podjęcia działań niezbędnych do zawarcia przeze mnie ewentualnej umowy z instytucjami finansowymi;
- informowania mnie o zmianach rynkowych w zakresie oferty Pośrednika oraz podmiotów współpracujących;
- reprezentowanie mnie przez Pośrednika wobec wybranej instytucji finansowej w zakresie monitorowania i koordynowania, finalizowania spraw związanych z zawarciem i realizacją umowy;
- przechowywania przez Pośrednika przekazanych przeze mnie oryginałów dokumentów lub ich kopii.

Przyjmuje do wiadomości, że okresem przechowywania moich danych osobowych przez Pośrednika jest: - czas związany z realizacją czynności pośrednictwa finansowego przez Pośrednika, a po ich zakończeniu w związku z obowiązkiem prawnym Pośrednika wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa;

- czas niezbędny w zakresie wewnętrznych celów administracyjnych;
- czas niezbędny do dochodzenia roszczeń Pośrednika w związku z prowadzoną działalnością lub obrony przedroszczeniami kierowanymi wobec Pośrednika na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Jednocześnie oświadczam, że moje dane osobowe udostępniam dobrowolnie i jestem świadomy/a przysługującego mi możliwości prawnej uaktualniania, ograniczenia, wglądu, uzupełniania, usunięcia danych osobowych na podstawie Art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27-04-2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Czytelny podpis Klienta.....