

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 WPŁYWA 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. Dąbrowskiego 17, 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 realizacji czynności 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 przed roszczeniami 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.....