

KARTA INFORMACYJNA KANDYDATA NA POŚREDNIKA INTROCONNECT

A. Nazwa i dane rejestrowe

Pełna nazwa Firmy:	cxzc		
Adres siedziby Firmy:	zxc, cxz czx, woj.kujawsko-pomorskie		
Tel. stacjonarny:	zcx	Tel. komórkowy:	
Fax:		E-mail:	info@nvsi.pl
Nr KRS/WEG:		Nazwa organu prowadzącego:	
NIP:		REGON:	

B. Dane właścicieli / reprezentantów

Imię i nazwisko:	zxc zxczx				
Adres zameldowania:	, , woj.				
NIP:		PESEL:		Seria i nr dowodu osob.:	
Imię i nazwisko:					
Adres zameldowania:	, , woj.				
NIP:		PESEL:		Seria i nr dowodu osob.:	
Imię i nazwisko:					
Adres zameldowania:	, , woj.				
NIP:		PESEL:		Seria i nr dowodu osob.:	

D. Informacje o działalności kandydata na Pośrednika

DOŚWIADCZENIE W BRANŻY FINANSOWEJ / PODPISANE UMOWY O WSPÓŁPRACY (Z KIM? / NAZWA BANKU, ITP.)

☐ kredyty gotówkowe/ratalne	☐ kredyty konsolidacyjne	☐ kredyty hipoteczne
☐ kredyty samochodowe	☐ kredyty inwestycyjne dla firm	☐ kredyty obrotowe dla firm
☐ leasing	☐ faktoring	☐ inne
Opis:		

RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

☐ biuro rachunkowe	☐ doradztwo podatkowe	☐ agencja kredytowa
☐ sieć agencji kredytowych	☐ ubezpieczenia	☐ inne
Opis:		

E. Oświadczenia kandydata na Pośrednika

Kandydat oświadcza, że:

- ☐ jest podatnikiem VAT czynnym (za wykonane usługi wystawia faktury VAT)
- ☐ posiada odpowiedni lokal i odpowiednie wyposażenie biura do prowadzenia obsługi klientów, w tym: zestaw komputerowy, telefon stacjonarny, faks, skaner, dostęp do sieci Internet oraz adres e-mail
- ☐ jest podatnikiem VAT czynnym (za wykonane usługi wystawia faktury VAT)
- ☐ osoby wymienione w Karcie Informacyjnej jako pracownicy kandydata na Pośrednika są zatrudnieni na umowę o pracę
- ☐ posiada rachunek bankowy dla działalności gospodarczej w o nr

F. Dokumentacja formalno-prawna

- Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS, zaświadczenie REGON, zaświadczenie NIP;
- Umowa spółki (jeżeli taka funkcjonuje);
- Kserokopia dowodu osobistego właścicieli lub osób upoważnionych do reprezentacji Pośrednika (obie strony);
- Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami (nie starsze niż 3 m-ce od dnia złożenia wniosku);

5. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu ze składkami (nie starsze niż 3 m-ce od dnia złożenia wniosku);
6. Zaświadczenie lub oświadczenie o niekaralności właścicieli, osób reprezentujących kandydata oraz pracowników dedykowanych do współpracy z Introbank;

G. Warunki prowizyjne dla Pośrednika

Produkt	Zakres obsługi Klienta przez Pośrednika (pozycja prowizyjna)	Stawka prowizji
Produkty kredytowe	Zgłoszenie klienta do obsługi przez pracownika Banku (lead'y)	
	Pełna obsługa klienta przez Pośrednika	
	Przekazanie klienta przez Bank do pełnej obsługi przez Pośrednika	0.00%

Bonus za kredyt w CHF: + 0,5% od każdego kredytu w CHF.

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833, Kandydat na Pośrednika Introbank wyraża zgodę na umieszczenie jego danych osobowych w zbiorze danych Noble Bank S.A. Introbank - Noble Bank S.A. oraz przetwarzania ich przez Bank w celu przygotowania ewentualnych umów o współpracy oraz w celach statystycznych i marketingowych oraz w celu zarządzania i administrowania siecią sprzedaży. Zgoda niniejsza obejmuje również, przyzwolenie na przetwarzanie danych osobowych Kandydata na Pośrednika w przyszłości, pod warunkiem, że nie zmieni się cel ich przetwarzania oraz przyzwolenie na udostępnienie przez Bank danych osobowych Pośrednika oraz przyzwolenie na udostępnienie podmiotom zależnym oraz firmom współpracującym z Bankiem w celu zarządzania i administrowania siecią sprzedaży. Noble Bank SA zapewnia ochronę danych osobowych kandydata, który ma prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Informujemy, że w przypadku decyzji negatywnej Bank nie zwraca nadesłanych dokumentów.

Miejscowość i data

Pieczęć i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Pośrednika

Oświadczenie Doradcy Klienta / pracownika Banku

Ja niżej podpisany oświadczam, iż odebrałem komplet dokumentów i potwierdzam zgodność z oryginałem wszystkich dokumentów załączonych do niniejszej Karty Informacyjnej dla kandydata na Partnera. Oświadczam jednocześnie, że przedstawione przez Pośrednika dokumenty nie noszą widocznych znamion fałszerstwa.

Miejscowość i data

Pieczętka i podpis Doradcy Klienta / pracownika Banku

Wypełnia pracownik Banku

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji	Decyzja o podpisaniu umowy o współpracy z Partnerem:	Potwierdzam sprawdzenie w bazach:
	[] pozytywna [] negatywna	MIG-DZ [] występuje [] nie występuje
		Centralna Baza Danych [] występuje [] nie występuje
data, pieczęć i podpis Prac. Zesp. Sprzedaży	data, pieczęć i podpis Dyrektora BZSS	data, pieczęć i podpis Dyrektora BZSS

Uwagi:

Nr umowy w BZSS:	
Nr Pośrednika w BZSS:	