

Karta Informacyjna Klienta

Restrukturyzacja / Upadłość

Imiona i nazwisko: Pesel:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Telefon: Adres e-mail:

Stan cywilny: Wykształcenie:

Aktualne stanowisko pracy:

Lista osób w gospodarstwie domowym (imię, nazwisko, PESEL, pokrewieństwo):

.....

.....

Lista osób na utrzymaniu (imię, nazwisko, PESEL, pokrewieństwo):

.....

.....

Dochody Klienta

Klient		Małżonek	
Źródło (umowa o pracę, zlecenie, o dzieło, JDG, alimenty, 500+, kontrakty managerskie, inne świadczenia)	Średniomiesięczna Wysokość Dochodu (z ostatnich 6 miesięcy)	Źródło (umowa o pracę, zlecenie, o dzieło, JDG, alimenty, kontrakty managerskie, 500+, inne świadczenia)	Wysokość Dochodu (z ostatnich 6 miesięcy)

Rozdzielność majątkowa

1. Czy istnieje rozdzielność majątkowa: Tak - ☐ / Nie - ☐. Jeżeli istnieje to od kiedy:.....

2. Jeżeli rozdzielność majątkowa istnieje krócej niż 5 lat, co wchodziło w skład majątku przez zawarciem rozdzielności majątkowej i komu co zostało przypisane:

.....

3. Jeżeli istnieje rozdzielność majątkowa to jaki majątek został przepisany na partnera/partnerkę w ciągu ostatnich 5lat:

.....

.....

Majątek

Rodzaj majątku (w tym oszczędności w gotówce, należności od innych podmiotów/osób)	Opis (marka, model, rocznik samochodu / nr KW i adres nieruchomości)	Wartość (PLN)	Do kogo należy majątek i jakim procencie?	Wartość Zadłużenia (kredyt samochodowy / hipoteka)

1. W ciągu 5 lat byłem właścicielem/współwłaścicielem/pełniłem funkcję w Spółce/JDG: Tak - ☐ / Nie - ☐
NIP Spółki/JDG:
2. Posiadam zwierzęta: Tak - ☐ / Nie - ☐. Imię, rodzaj:
3. Leczę się przewlekłe: Tak - ☐ / Nie - ☐. Schorzenia:
.....
.....
4. Zązywam stale leki: Tak - ☐ / Nie - ☐. Jakie:
.....
.....
5. W ostatnich 10 latach miałem wypadek w rodzinie: Tak - ☐ / Nie - ☐. Kto i kiedy uległ jakiemu wypadkowi:
.....
.....
6. Posiadam nałogi: Alkohol ☐ / Hazard ☐ (np. Kryptowaluty ☐ /automaty do gier ☐ / kasyno ☐) /
Narkotyki ☐ / Papierosy ☐ / Inne:
7. Dane komorników prowadzących egzekucję (Imię, nazwisko, miejscowość):
.....
.....
.....
8. Zamieszkuję w (własne/wynajmowane/przy rodzinie-czyje? oraz od kiedy)
9. Otrzymałem spadek i nie rozwiązałem do dziś tej sprawy: Tak - ☐ / Nie - ☐. Po kim:
.....
.....
10. W ciągu ostatnich 5 lat pozbyłem się nieruchomości: Tak - ☐ / Nie - ☐. Jakich:

Miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego

	Kwota w PLN
Żywność	
Czynsz	
Alimenty	
Odzież	
Lekarz / Badania / Leki	
Weterynarz	
Koszty edukacji dzieci	
Zajęcia dodatkowe dzieci	

	Kwota w PLN
Prąd	
Woda	
Gaz	
Telefon	
TV	
Internet	
Paliwo / Bilety	
Hobby	

Miesięcznie mogę płacić na poczet wszystkich swoich zobowiązań kwotęPLN

Opis sytuacji

1. Na co zostały zaciągnięte zobowiązania:

.....

.....

.....

3. Jaka jest przyczyna zaprzestania spłaty zobowiązań:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Zgoda na przetwarzanie danych szczególnych kategorii (o zdrowiu)

.....

Imię i nazwisko, PESEL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez współadministratorów danych: spółkę Pro-Banking Kancelaria Prawno-Finansowa sp. z o.o., z siedzibą 41-600 Świętochłowice ul. Wojska Polskiego 16 i spółkę Pro-Banking Sankcje sp. z o.o., z siedzibą 41-600 Świętochłowice ul. Wojska Polskiego 16, moich danych osobowych o zdrowiu, w celu wykorzystania tych danych do wsparcia argumentacji służącej osiągnięciu celu umowy, zaś numeru PESEL - w celu weryfikacji tożsamości osoby wyrażającej zgodę.

☐ TAK ☐ NIE

.....

Data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Oświadczam, że wiem, iż:

- współadministratorami moich danych osobowych są: spółka Pro-Banking Kancelaria Prawno-Finansowa sp. z o.o. z siedzibą 41-600 Świątchłowice ul. Wojska Polskiego 16 (współadministrator 1) i spółka Pro-Banking Sankcje sp. z o.o. z siedzibą 41-600 Świątchłowice ul. Wojska Polskiego 16 (współadministrator 2); współadministratorzy zawarli umowę o współadministrowaniu danymi osobowymi, której treść – zgodnie z art. 26 ust. 2 RODO - jest udostępniona podmiotom, których dane dotyczą, na stronie WWW <https://pro-banking.pl>, w zakładce „RODO”,
- podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 9 ust.2 a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) - osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach,
- celem przetwarzania danych o zdrowiu jest wykorzystanie tych danych do wsparcia argumentacji służącej osiągnięciu celu umowy, zaś celem przetwarzania imienia, nazwiska i numeru PESEL jest weryfikacja tożsamości osoby wyrażającej zgodę
- moje dane nie będą ujawniane żadnym odbiorcom poza: upoważnionymi i przeszkolonymi osobami przetwarzającymi dane, podmiotami przetwarzającymi na podstawie umów powierzenia przetwarzania zawartymi na piśmie, w tym partnerami handlowymi współadministratorów, współpracującymi kancelariami prawniczymi, a także bankami i innymi podmiotami udzielającymi pożyczek lub kredytów, wskazanymi w umowie i pełnomocnictwie, jakie klient zawarł z i na rzecz Pro-banking, operatorami pocztowymi w celu doręczania korespondencji,
- dane będą przetwarzane nie dłużej, niż do momentu wycofania zgody,
- wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- mam prawo do wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie, żądania od każdego ze współadministratorów dostępu do danych osobowych dotyczących mojej osoby, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich nie podanie uniemożliwi wykorzystanie tych danych do wsparcia argumentacji służącej osiągnięciu celu umowy.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie