

OSOBNÍ DOTAZNÍK

(Prosíme o vyplnění všech údajů.)

A Klient/ka - žadatel/ka o úvěr

Příjmení a jméno Rozený/á Rodné číslo*

Státní příslušnost Číslo OP Mobil E-mail

Adresa bydliště Ulice/č. Obec Telefon Pobyť na adrese od r.

Adresa současného místa pobytu (je-li jiná než bydliště) Ulice/č. Obec Telefon Pobyť na adrese od r.

Zaměstnání/profese Zaměstnavatel Datum nástupu měsíc rok

Adresa IČ Telefon pevná linka

Stav

- svobodný/á
 ženatý/vdaná
 žijící s družkou/druhem
 rozvedený/á
 vdovec/vdova

Způsob bydlení

- ve spláceném bytě/domě
 v nájmu
 v družstevním bytě
 u rodičů
 u zaměstnavatele
 ve vlastním bytě/domě
 jiné (upřesnit)

Měsíční příjmy

Čistý příjem klienta/ky Čistý příjem partnera/ky Ostatní příjmy (upřesnit)

Měsíční výdaje

Náklady na bydlení (nájemné...) Měsíční platby (elektrina, voda, plyn...) Ostatní závazky (upřesnit) (např. splátky úvěrů, výživné, další)

Počet vyživovaných dětí ve společné domácnosti

Bankovní údaje

Bankovní účet ano od roku ne Číslo účtu Kód banky Název banky Výše kontokorentu

Bankovní účet ano od roku ne Číslo účtu Kód banky Název banky Výše kontokorentu

Partner/ka

Příjmení a jméno Rozený/á Datum narození

Mobil E-mail

Zaměstnání/profese Zaměstnavatel Datum nástupu měsíc rok

Adresa IČ Telefon pevná linka

* Fakultativní údaj

PROHLÁŠENÍ

1. Souhlasím, aby společnost CETELEM ČR, a.s.: (i) zpracovávala všechny mé osobní údaje (včetně rodného čísla), které jsem jí sdělil/a nebo sdělím, a které tato společnost získala či získá v souvislosti se žádostí, uzavřením a plněním či neplněním smlouvy o úvěru; (ii) údaje uvedené v osobním dotazníku/žádosti ověřila; (iii) získala informace o mé bonitě, důvěryhodnosti a platební morálce, které jsou nutné k posouzení žádosti o poskytnutí úvěru, a to z negativní databáze vedené SOLUS, zájmovým sdružením právnických osob, IČ 69346925 (www.solus.cz), jehož je CETELEM ČR, a.s. členem. Beru na vědomí, že další informace o podmínkách zpracování mých osobních údajů, platných k dnešnímu dni, jsou uvedeny na www.cetelem.cz.

2. Pro případ, že v rámci své žádosti o úvěr vyjádřím souhlas s pojištěním tam uvedených rizik, potvrzuji, že:
- jsem byl/a seznámen/a s aktuálně platnou rámcovou pojistnou smlouvou, s níž, jakož i se všeobecnými pojistnými podmínkami, souhlasím, jsem mladší 60ti let, jsem dle svého vědomí zdravý/a, nejsem v pravidelné lékařské péči či pod pravidelným lékařským dohledem v důsledku zjištěného chronického onemocnění s trvalým užíváním léků, nejsem požívatelem starobního, částečného ani plného invalidního důchodu, nejsem v pracovní neschopnosti, za uplynulých 12 měsíců jsem nebyl/a v pracovní neschopnosti delší než 30 po sobě jdoucích dní, souhlasím s tím, že je pojišťitel oprávněn požadovat údaje o mém zdravotním stavu za účelem šetření pojistných událostí dle odst. 1 § 50 zákona o pojistné smlouvě,
- jsem zaměstnán/a v pracovním poměru sjednaném na dobu neurčitou a byl/a jsem zaměstnán/a v pracovním poměru nepřetržitě též v předcházejících 12ti měsících a nejsem ve zkušební době, nedala jsem ani mi nebyla dána výpověď z pracovního poměru, nezrušil/a jsem se zaměstnavatelem okamžitě pracovní poměr ani mi nebyl zrušen ze strany zaměstnavatele a neobdržel/a jsem od zaměstnavatele ani jsem mu nezaslal/a návrh na skončení pracovního poměru dohodou**.

3. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé, a že jsem nezamířel/a žádné skutečnosti, které by mohly ovlivnit posouzení mé žádosti.

V Dne Podpis klienta/ky Podpis partnera/ky

**platí pouze ve vztahu ke klientovi