

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku

☐ Właściciel

☐ Pełnomocnik

☐ Visa payWave

☐ MasterCard Paypass

☐ Visa EURO

DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiiona			
Nazwisko		Nazwisko panięńskie matki	
Kraj urodzenia			
Numer PESEL/data urodzenia*		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:		☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu	
Seria i numer:			
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:			
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)			

MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Pocztą			
Kod	-	Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)			

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica		J.W.		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Pocztą					
Kod	-	Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)					
Numer telefonu stacjonarnego		Numer telefonu komórkowego					
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure							
Adres e-mail							

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych		złotych/euro**
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych		złotych/ euro**, w tym
Dzienny limit transakcji internetowych		złotych/euro**

OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
- Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych, do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.
- Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kartę debetową.

Miejscowość i data,

Podpis Posiadacza rachunku

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, informację Banku Spółdzielczego w Tworogu z siedzibą w Tworogu, przy ul. Zamkowej 15, zwanego dalej Bankiem, że:
przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: **bank@bstworog.pl** lub telefonicznie pod numerem **(32) 285-73-43**
2. Oświadczam, że:

1) ☐ wystąpiłem ☐ nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

2) wszystkie informacje zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;

3) Nie toczy się/toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie.

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczętka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia
** Niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA PLACÓWKĄ SPRZEDAŻOWĄ BANKU:

Decyzja Banku:

.....

Adnotacje:

.....
.....

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych za Bank

Wprowadzono do systemu dnia:

Podpis pracownika