

wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa MasterCard Paypass Visa payWave Visa EURO Visa niespersonalizowana Naklejka zbliżeniowa Karta przedpłacona

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panięskie matki	
Numer PESEL/data urodzenia*		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	
Seria:			
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 POSIADACZA RACHUNKU

1. Adres w miejscu zamieszkania

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

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

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Poczta			
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		złoty
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych		złoty, w tym
Dzienny limit transakcji internetowych		złoty

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.

2. Przyjmuję do wiadomości:

- 1) iż Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu z siedzibą w Nowym Sączu, przy ul. Aleja Stefana Batorego 78 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.);
- 2) iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
- 3) informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;

4) iż Bank Spółdzielczy w Nowym Sączu w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie Prawo bankowe.

3. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

Podpis Przedstawiciela ustawowego w przypadku karty JUNIOR

WYPEŁNIA PLACÓWKA SPRZEDAŻOWA BANKU

Data przyjęcia wniosku

--	--	--	--	--	--	--	--

stempel kasowo-memoriałowy i podpis pracownika
przyjmującego wniosek

Karta wydana do rachunku (pełny numer)

Nr karty

Decyzja Banku

.....

miejsowość i data

podpis i stempel kasowo-memoriałowy /pieczętka
imienna upoważnionego pracownika

Adnotacje

.....