

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**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					złotych	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych					złotych, w tym	
Dzienny limit transakcji internetowych					złotych	

OŚWIADCZENIA

- 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.
- 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

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

Oświadczam/y, że otrzymałem/am formularz informacyjny Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu o nazwie „Klauzula informacyjna Banku Spółdzielczego w Nowym Sączu”, dotyczący przetwarzania i ochrony moich danych osobowych stanowiący załącznik do niniejszego wniosku o kartę

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

.....