

## Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w .....

Data złożenia wniosku .....

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

<input type="checkbox"/>	Visa Classic Debetowa	<input type="checkbox"/>	MasterCard Paypass	<input type="checkbox"/>	Visa payWave	<input type="checkbox"/>	Visa niespersonalizowana	<input checked="" type="checkbox"/>	Visa EURO	<input type="checkbox"/>	Naklejka zbliżeniowa	<input type="checkbox"/>	Karta przedpłacona
--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------

## DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/Imiona													
Nazwisko								Nazwisko panieńskie 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

<b>1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP</b>															
Ulica						Nr domu			Nr lokalu						
Miejscowość						Poczta									
Kod		-				Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)									
<b>2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)</b>															
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

## MIESIĘCZNY WYCIĄG (podać tylko w przypadku karty przedpłaconej)

Miesięczny wyciąg (po zakończeniu miesiąca kalendarzowego)\*\*:

Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.

Proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

## OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
  - iż Bank Spółdzielczy w Adamowie z siedzibą w Adamowie, przy ul. Kleeberga 5 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.);
  - iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Adamowie w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
  - iż Bank Spółdzielczy w Adamowie 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.
- 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

\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\* Wypełnić odpowiednie pola