



## Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Bank Spółdzielczy w Grybowie Oddział w .....

Data złożenia wniosku .....

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

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

## DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panięńskie 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 UŻYTKOWNIKA KARTY

## 1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

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

## 2. Adres korespondencyjny na terenie RP (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 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 w złotych i w walutach wymiennalnych oraz przeprowadzania rozliczeń pieniężnych w Banku Spółdzielczym w Grybowie.
- 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 w złotych i w walutach wymiennalnych oraz przeprowadzania rozliczeń pieniężnych w Banku Spółdzielczym w Grybowie do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.
- Wyrażam zgodę na obciążenie przez Bank Spółdzielczy w Grybowie mojego rachunku określonego wyżej, kwotą należnej opłaty za wydanie karty, wynikającej z obowiązującej Taryfy opłat i prowizji.

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

## OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości:
  - iz Bank Spółdzielczy w Grybowie z siedzibą w Grybowie, przy ul. Rynek 13 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);
  - iz dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Grybowie w celu wykonania czynności bankowych;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych w złotych i w walutach wymiennalnych oraz przeprowadzania rozliczeń pieniężnych w Banku Spółdzielczym w Grybowie
- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów własnych Banku.
- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422) w tym celu wskazuję adres poczty elektronicznej:.....

Podpis Użytkownika karty

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