

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych
WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

..... Oddział w

Data złożenia wniosku

☐ Visa Classic Debetowa ☐ MasterCard Paypass ☐ Visa payWave ☐ Visa Junior

TWOJE DANE OSOBOWE (POSIADACZA RACHUNKU)

Imię/imięna			
Nazwisko			
Nazwisko panieńskie matki			
Numer PESEL/data urodzenia*			
Obywatelstwo			
Kraj urodzenia			
Dokument tożsamości:	☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu		
Seria:			
Numer:			
Numer rachunku bankowego, do którego wydamy Twoją kartę:			
Imię i nazwisko, które umieścimy na karcie debetowej (maks. 26 znaków razem ze spacjami)			

TWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POSIADACZA RACHUNKU)

1. Adres zamieszkania

Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			Pocztą			
Kod		-		Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)		

2. Adres korespondencyjny na terenie Polski (uzupełnij jeżeli jest inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			Pocztą			
Kod		-		Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)		
Numer telefonu komórkowego			Numer telefonu stacjonarnego			
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 **

Miesięczny wyciąg (uzupełnij tylko dla karty przedpłaconej)

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

☐ Proszę przysłać listem zwykłym na adres korespondencyjny

☐ Proszę przysłać na adres e-mail

OŚWIADCZENIA

- Wszystkie informacje, które podałem we wniosku i w jego załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku
- Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych*

Miejscowość i data.....

Twój podpis (Posiadacz rachunku)

Podpis i pieczęćka pracownika banku

* Jeśli nie masz numeru PESEL wpisz datę urodzenia

** Niepotrzebne skreśl

*** Wypełnij odpowiednie pola

OŚWIADCZENIA DOT. DOBROWOLNEGO PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU PROGRAM BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD - PROSIMY O ICH WYPEŁNIENIE JEŻELI POSIADACZ RACHUNKU JEST ZAINTERESOWANY PRZYSTĄPIENIEM DO PROGRAMU ORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program™). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard”). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej:

- ☐ Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
- ☐ Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. [pole obowiązkowe]

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials

Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przysyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów:

3.

☐ E-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji.

☐ SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji.

[pola nieobowiązkowe]

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.
regulamin: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsierU2/regulamin-priceless-specials.pdf>

Miejscowość i data.....

.....

Podpis Posiadacza rachunku