Załącznik nr 1 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych w Banku Spółdzielczym w Ozorkowie

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Bank Spółdzielczy w Ozorkowie Oddział w ..... Data złożenia wniosku .....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

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

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona _____

Nazwisko _____ Nazwisko panieńskie matki _____

Numer PESEL/data urodzenia* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Obywatelstwo _____

Dokument tożsamości: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ 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 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

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

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 Ozorkowie 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 Polskiej Spółdzielczości S.A. 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 Ozorkowie wcelu 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