

ZRZESZENIE BANKU POLSKIEJ SPÓŁDZIELCZOŚCI SA**Wniosek o wydanie karty Visa Debetowa z mikroprocesorem**

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

 - pola szare wypełnia Bank - pola białe wypełnia Klient**CZĘŚĆ A**

Numer ewidencyjny PESEL:

Seria i numer dowodu tożsamości:

Płeć:

K M

Nazwisko:

Imię/Imiona:

Nazwisko rodowe matki

Data urodzenia:

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków):

UWAGA!!!

Na karcie może być umieszczonych 21 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres zameldowania:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

miejscowość

Adres do korespondencji:*

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

miejscowość

Telefon domowy

Telefon służbowy / kontaktowy

* Prosimy wypełnić, jeśli jest różny od adresu zameldowania.

Wnioskuję o ustalenie następujących dziennych limitów transakcyjnych:

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

Dzienny limit transakcji gotówkowych

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie karty płatniczej VISA Debetowa Banku Polskiej Spółdzielczości SA oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania. Wyrażam zgodę na:

- przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank BPS SA, BZWBK oraz na udostępnienie moich danych bankom i instytucjom upoważnionym do ochrony bezpieczeństwa obrotu kartowego,
- angielską transkrypcję mojego imienia i nazwiska na karcie,
- to, aby Bank nie zawiadamiał mnie listownie o zmianach stawek opłat i prowizji w Taryfie,
- to, aby miesięczne zestawienie transakcji, korespondencja z Bankiem oraz informacje o zmianach w Regulaminie karty płatniczej Visa Debetowa Banku Polskiej Spółdzielczości SA były mi przekazywane z pozostałą dokumentacją rachunku, do którego została wydana karta,
- to, aby Bank kontaktował się ze mną w pozostałych sprawach związanych z obsługą kart: telefonicznie / pisemnie (listem zwykłym)*.

* niepotrzebne skreślić

miejscowość i data

podpis Użytkownika karty

CZĘŚĆ B

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla innej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa szczególnego, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w Regulaminie karty płatniczej VISA Debetowa BS Ozorków oraz Regulaminie dla posiadaczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych. Upoważniam BS Ozorków do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar mojego konta osobistego. Pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej.

miejscowość i data

podpis posiadacza lub obu współposiadaczy rachunku

WYPEŁNIA JEDNOSTKA BANKU

Data przyjęcia wniosku

--	--

--	--

--	--	--	--

--

stempel dzienny i podpis
pracownika
przyjmującego wniosek

Karta wydana do rachunku (pełny numer)

--

Nr karty

--

Decyzja banku

--

miejsowość i data

--

podpis i stempel /pieczętka imienna upoważnionego
pracownika

Adnotacje
