



Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK o kartę

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

stempel nagłówek placówki Banku

Proszę o wydanie karty*):

z funkcją zbliżeniową: MasterCard Business Visa Business Electron payWave

bez funkcji zbliżeniowej: Visa Business Electron

I. Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku/REGON

Adres/siedziba posiadacza rachunku

kod - poczta miejscowość

ulica nr domu/mieszkania

nr rachunku

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków)

II. Dane personalne użytkownika karty

imię nazwisko

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków)

nr PESEL Seria i nr dowodu tożsamości

data urodzenia (dd/mm/rrrr): - - miejsce urodzenia:

obywatelstwo imię ojca

imię matki nazwisko panięskie matki

Adres zamieszkania

kod - poczta miejscowość

ulica nr domu/mieszkania

tel. stacjonarny tel. komórkowy

*) odpowiednie zaznaczyć

**) zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego

Adres do korespondencji

(proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

kod ---- poczta miejscowość
ulica nr domu/mieszkania

III. Deklaracja posiadacza rachunku / użytkownika karty

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych, wydawania kart do rachunków oraz usług bankowości elektronicznej dla klientów instytucjonalnych w Powiatowym Banku Spółdzielczym, w Gostyniu”, w zakresie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o wydanie karty innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
4. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty, której dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie o kartę oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.
5. Hasło tymczasowe do 3D-Secure (dotyczy kart Visa Business Electron): (max 12 znaków - bez polskich znaków).

6. Limity - proszę o:

1) ustalenie dziennych limitów:

a) **wypłat gotówki:**

zł,

b) **transakcji bezgotówkowych:**

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:

zł, w tym dla transakcji:

• internetowych:

zł

2) włączenie limitu zbliżeniowego wyłączenie limitu zbliżeniowego

7. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie*) miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:

1) adres mailowy:.....

2) powyżej adres do korespondencji.

8. Dostarczenie karty*): do placówki Banku wysyłka na adres do korespondencji:

wskazany we wniosku o otwarcie rachunku

adres do korespondencji użytkownika

9. **Sposób dostarczenia PIN:**

na adres do korespondencji

SMS-em – nr telefonu, na który ma być wysłany PIN

Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max 64 znaki bez polskich liter)

.....
.....

podpis użytkownika karty miejscowość, data pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

Integralną częścią Wniosku jest :

OŚWIADCZENIE Pełnomocnika dotyczące przetwarzania danych osobowych i klauzul zgod

z dnia - - (dd/mm/rrrr)

*) odpowiednie zaznaczyć

**) zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego