

## Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku

### WNIOSEK O WYDANIE KARTY PŁATNICZEJ

**Visa Classic Debetowa**

**MasterCard Paypass (zblizeniowa)**

#### DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panieńskie 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 ( max. 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 3C Secure					
Adres e-mail					

#### LIMITY TRANSAKCYJNE

	istniejący	wnioskowany	
Dzienny limit transakcji gotówkowych	10.000	od 0 do 10.000	złotych
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	50.000	od 0 do 50.000	złotych, w tym
Dzienny limit transakcji internetowych			złotych

#### OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
  - iż Bank Spółdzielczy we Mstowie z siedzibą w Mstowie, przy ul. 16-go Stycznia 14, 42-244 Mstów będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz. U. z 2016 r. poz. 922);
  - iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy we Mstowie w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
  - iż Bank Spółdzielczy we Mstowie w celu 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.
- 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