



## Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku

### WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

**Visa Classic Debetowa**

**MasterCard Paypass (zblizeniowa)**

#### DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona

Nazwisko  Nazwisko panięskie 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 ( max. 26 znaków razem ze spacjami)

#### MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

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

#### OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków dla osób fizycznych.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.

Miejscowość i data



Podpis Posiadacza rachunku

#### OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 922);
  - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy we Mstowie w celu wykonania czynności bankowych;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 1422 z późn. zm.):
 

NIE  TAK W tym celu wskazuje adres/y poczty elektronicznej:
- Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014 r., poz. 243 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, Internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy:
 

NIE  TAK
- Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawiania a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

Podpis Użytkownika karty

podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami