

## Wniosek o wydanie karty płatniczej dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku

### Wniosek o wydanie karty dla Posiadacza rachunku

**Visa Classic Debetowa**  
(zbiżeniowa)

**MasterCard Paypass** (zbiżeniowa)

**Visa PAYWAVE** (zbiżeniowa)<sup>1</sup>

#### DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona	<input type="text"/>											
Nazwisko	<input type="text"/>						Nazwisko panięskie matki	<input type="text"/>				
Numer PESEL/data urodzenia*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Obywatelstwo	<input type="text"/>				
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty		<input type="checkbox"/> paszport		<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu							
Seria:	<input type="text"/>											
Numer	<input type="text"/>											
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:												
<input type="text"/>												
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie ( max. 26 znaków razem ze spacjami)												
<input type="text"/>												

#### MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

##### 1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

ulica	<input type="text"/>					nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>					Poczta	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>				

##### 2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

ulica	<input type="text"/>					nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>					Poczta	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>				
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>					Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>		
Adres e-mail					Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				

#### LIMITY TRANSAKCYJNE

	istniejący	wnioskowany	
Dzienny limit transakcji gotówkowych	10.000	od 0 do 10.000	złotych
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	50.000 <sup>1</sup>	od 0 do 50.000 <sup>1</sup>	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.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego we Mstowie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: centrala-bs.mstow@bankbps.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 34 32 84 111;

Miejscowość i data



Podpis Posiadacza rachunku

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

<sup>1</sup> Karta wydawana do rachunku ROR-PRP. Maks. limit dla tej karty wynosi 10.000,00 zł.

\* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia