



Bank Spółdzielczy w Wolinie

### WNIOSEK o kartę

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

**Proszę o wydanie karty z funkcją zbliżeniową:  
(proszę wstawić znak X w wybrane pole):**

do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> Mastercard Business <input type="checkbox"/> Visa Business <input type="checkbox"/> .....	karta Mastercard do rachunków w walutach wymiennalnych w: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD
---	--

#### spół sposób dostarczenia PIN:

na adres do korespondencji

na SMS, nr telefonu na który ma być wysłany PIN +48 \_\_\_\_\_ \*)

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

**Uwaga:** \*) nr telefonu wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymiennalnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzanie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB.

#### I. Dane posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

#### 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): \_\_\_\_\_ nazwisko panięskie matki: \_\_\_\_\_

obywatelstwo \_\_\_\_\_

### Adres zamieszkania

kod \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_

### 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 dla klientów instytucjonalnych”, w zakresie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. 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 ramowej oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.

4. Limity - proszę o:

- 1)  ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku – PLN/EUR/USD:

a) wypłat gotówki: \_\_\_\_\_ ,

b) transakcji bezgotówkowych: \_\_\_\_\_ , w tym dla transakcji:

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: \_\_\_\_\_

• internetowych: \_\_\_\_\_

2) wyłączenie możliwości dokonywania transakcji zagranicznych:  NIE  TAK\*\*)

3)  włączenie limitu zbliżeniowego  wyłączenie limitu zbliżeniowego

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

1)  adres mailowy wskazany we wniosku o otwarcie rachunku/zmianę danych;

2)  powyżej adres do korespondencji.

7. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o kartę innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

8. Integralną część niniejszego wniosku stanowi oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych złożone przez użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku.

9. Dostarczenie karty\*):  do placówki Banku  wysyłka na adres do korespondencji:  
 wskazany we wniosku o otwarcie rachunku  
 adres do korespondencji użytkownika

\_\_\_\_\_  
podpis użytkownika karty

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczętka i podpisy osób  
reprezentujących posiadacza  
rachunku

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*)po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank

Potwierdzenie odbioru karty /rezygnacja ze wznowienia karty /użytkowania karty \*

Adnotacje Banku (dotyczy kart dostarczonych do placówki Banku):

### Kartę wydano

Potwierdzam odbiór karty o numerze |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|,

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

### Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

### Rezygnacja z karty

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia /użytkowania karty \*

w dniu .....

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*)po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank