



### WNIOSEK o kartę

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

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

<b>z funkcją zbliżeniową:</b>		<b>bez funkcji zbliżeniowej:</b>
do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> MasterCard Business <input type="checkbox"/> Visa Business Electron payWave	karta MasterCard do rachunków w walutach wymiennalnych w: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> USD	do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> Visa Business Electron
<b>sposób dostarczenia PIN:</b> <input type="checkbox"/> na adres do korespondencji <input type="checkbox"/> na SMS (nie dotyczy karty mobilnej), nr telefonu na który ma być wysłany PIN +48 _____ Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max 64 znaki, bez polskich liter) _____		

#### 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): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

obywatelstwo \_\_\_\_\_ imię ojca \_\_\_\_\_

imię matki \_\_\_\_\_ nazwisko panięskie matki \_\_\_\_\_

#### Adres zamieszkania

kod -- poczta  miejscowość   
ulica  nr domu/mieszkania   
tel. stacjonarny  tel. komórkowy

### 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. Hasło tymczasowe do 3D-Secure (dotyczy kart Visa Business Electron): ..... (max 12 znaków - bez polskich znaków).
5. Limity - proszę o:  
1)  ustalenie dziennych limitów:

a) wypłat gotówki:  zł,

b) transakcji bezgotówkowych:  zł, w tym dla transakcji:

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:  zł

• internetowych:  zł

2)  włączenie limitu zbliżeniowego  wyłączenie limitu zbliżeniowego

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

8. 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

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\*) odpowiednio zaznaczyć

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

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
------------------	---	--

\*) odpowiednio zaznaczyć

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