

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków)

nr PESEL seria i nr dowodu tożsamości

data urodzenia (dd/mm/rrrr): - - nazwisko
panieńskie 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/BLIK, 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 instrumentu płatniczego.

4. Limity - proszę o:

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

a) wypłat gotówki: ,

b) transakcji bezgotówkowych: , w tym dla transakcji:

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:

• internetowych:

2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK

a) wypłat gotówki:

b) transakcji bezgotówkowych: , w tym transakcji internetowych

3) włączenie funkcji zbliżeniowej wyłączenie funkcji zbliżeniowej

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

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

2) powyżej adres do korespondencji.

*) odpowiednie zaznaczyć

**)niepotrzebne skreślić

***)po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank

6. 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.
7. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
- 1) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych
 TAK
 NIE
- 2) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:
- a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy:
 TAK
 NIE
- b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu:
 TAK
 NIE
- 3) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem:
 TAK
 NIE

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

6. 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		

Potwierdzenie odbioru karty/BLIKA /rezygnacja ze wznowienia karty /użytkowania karty

Adnotacje Banku (dotyczy kart dostarczonych do placówki Banku):

*) odpowiednie zaznaczyć

**)niepotrzebne skreślić

***)po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank

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/BLIKA

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia /użytkowania karty/BLIKA)
w dniu

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

*) odpowiednio zaznaczyć

***)niepotrzebne skreślić

***)po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank