



Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

Visa Classic Debetowa
 MasterCard Paypass
 Visa payWave
 Visa niespersonalizowana
 Visa EURO
 Naklejka zbliżeniowa

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

ulica: _____ nr domu: _____ nr lokalu: _____
 Miejscowość: _____ Poczta: _____
 kod: _____ - _____ kraj (podać, jeżeli inny niż Polska): _____

2. Adres korespondencyjny (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: _____
 Adres e-mail: _____

LIMITY TRANSAKCYJNE

| | | |
|---|-------|-----------------------|
| Dzienny limit transakcji gotówkowych | _____ | złotych/euro* |
| Dzienny limit transakcji bezgotówkowych | _____ | złotych/ euro*, w tym |
| Dzienny limit transakcji internetowych | _____ | złotych/euro* |

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.
Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].
- 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, informację Banku Spółdzielczego w Wilamowicach z siedzibą w Wilamowicach, przy ul. Paderewskiego 17, zwanego dalej Bankiem, że przypadki 1. naruszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bswilamowice.pl lub zgłaszać telefonicznie pod numerem 8457102 bądź osobiście w placówce Banku.
- Oświadczam, że:
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem**z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - wszystkie informacje podamne przez mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
 - Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
 - terminowo reguluję zeznania podatkowe.

Szczegółowe informacje dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych przez Bank oraz praw osób, których dane są przetwarzane znajdują się w Klauzuli informacyjnej Banku.

Podpis Użytkownika karty

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić