
stempel nagłówek placówki Banku

WNIOSK o instrumenty płatnicze

Posiadacz rachunku Użytkownik (pełnomocnik do rachunku) Użytkownik (pełnomocnictwo do karty)

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

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

do rachunków w złotych karty z funkcją zbliżeniową:

- Mastercard
 Mastercard do PRP
 Mastercard „młodzieżowa”
 Visa
 Visa „młodzieżowa”

sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty:

- na adres do korespondencji
 na numer telefonu za pośrednictwem SMS, nr telefonu, na który ma być wysłany PIN +48

_____ *

Hasło do pobrania PIN-u za pośrednictwem SMS (max 64 znaki, bez polskich liter) _____

Uwaga: *) nr telefonu wymagany celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzenie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji aplikacji SGB Mobile.

I. Dane posiadacza rachunku

.....
nazwa posiadacza rachunku

imię _____ nazwisko _____

nr rachunku: _____

II. Dane personalne posiadacza rachunku/użytkownika:

imię _____ nazwisko _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) – _____

nr PESEL: _____ seria i numer dokumentu tożsamości: _____

data urodzenia (dd/mm/rrrr): _____ - _____ - _____ obywatelstwo: _____

| nazwisko panięskie matki: _____

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 wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2. Otrzymałem/am/ nie otrzymałem/am „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych”, 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 przy użyciu karty, których 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 skutecznego zastrzeżenia instrumentu płatniczego.**
4. **Limity** - proszę o:
 - 1) ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku - PLN:

a) wypłat gotówki:	
b) transakcji bezgotówkowych:	
• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:	
• internetowych:	

 , w tym dla transakcji:
 - 2) włączenie funkcji zbliżeniowej wyłączenie funkcji zbliżeniowej
5. Proszę o: przesyłanie/ nieprzesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
 - 1) adres mailowy:
 - 2) powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępni dane personalne zawarte w niniejszym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
7. Dostarczenie karty: do placówki banku; wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.
8. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
 - 1) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych
 - 2) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody 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
 - b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu
 - 3) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem

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.

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku

miejsowość, data

podpis użytkownika karty

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru karty

Potwierdzenie odbioru karty

Rezygnacja ze wznowienia / użytkowania karty

Kartę wydano

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

miejsowość, data

podpis posiadacza/użytkownika karty*)

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

miejsowość, data

podpis posiadacza/użytkownika karty*)

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

miejsowość, data

podpis posiadacza/użytkownika karty*)

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

miejsowość, data

podpis posiadacza karty/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 karty/użytkownika karty*)

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić