Bank Spółdzielczy w Skoczowie

Nr klienta (modulo)	

Wniosek o wydanie karty debetowej VisaBusiness Debetowa

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

- pola szare wypełnia Bank **- pola białe wypełnia klient**

CZĘŚĆ A

WYPEŁNIA KLIENT

Pełna nazwa Klienta

Nazwa Klienta do umieszczenia na karcie (max 21 znaków):

Adres Klienta

Adres korespondencyjny Klienta (jeśli inny)

Nr REGON **TELEFON**

Pełnomocnictwo

Niniejszym udzielamy pełnomocnictwa osobie/om* wymienionej/ym* w załączonych wnioskach o wydanie karty debetowej do dokonywania transakcji przy użyciu kart debetowych, do wysokości przyznanych limitów indywidualnych, na zasadach określonych w „Regulaminie kart debetowych business Banku Spółdzielczego w Skoczowie".

Jednocześnie upoważniamy Bank do obciążania naszego rachunku

nr prowadzonego w

nazwa placówki Banku

kwotami transakcji dokonanych przy użyciu tych kart oraz kwotami opłat i prowizji wynikających z transakcji, a także innych opłat pobieranych przez Bank, związanych z wydaniem i użytkowaniem kart debetowych. Akceptujemy postanowienia zawarte w „Regulaminie kart debetowych business Banku Spółdzielczego w Skoczowie" oraz zobowiązujemy się do ich przestrzegania, a także do niezwłocznego informowania Banku o wszelkich zmianach danych zamieszczonych we wniosku o wydanie karty.

Wnioskuję o ustalenie następujących dziennych limitów transakcyjnych:

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

Dzienny limit transakcji gotówkowych

w tym dzienny limit transakcji internetowych

Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Klienta

Liczba podpisów oraz ich wzór powinny być zgodne z kartą wzorów podpisów.

*niepotrzebne skreślić

pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych

CZĘŚĆ B (dane Użytkownika karty)

Numer ewidencyjny PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Płeć: **K** **M** **Nazwisko:**

Imię/Imiona: **Nazwisko rodowe matki**

Data urodzenia: dzień miesiąc rok **Miejsce urodzenia:**

Karta wydana do rachunku (pełny numer**)**

Nr karty

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków):

UWAGA!!!
Na karcie może być umieszczonych 21 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres zamieszkania:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy - miejscowość

Adres do korespondencji:*

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy - miejscowość

Telefon domowy

Telefon służbowy / kontaktowy

* Prosimy wypełnić, jeśli jest różny od adresu zamieszkania.

---

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy „Regulaminu kart debetowych business Banku Spółdzielczego w Skoczowie".
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż Bank Spółdzielczy w Skoczowie z siedzibą w Skoczowie, przy ul. Objazdowej 10, jako administrator moich danych osobowych, w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, zwane „RODO"), będzie przetwarzał moje dane osobowe w celu wykonywania czynności bankowych, których jestem stroną.
4. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o przysługujących mi prawach wynikających z rozporządzenia, o którym mowa w ust. 3.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz na udostępnienie moich danych osobowych instytucjom upoważnionym do ochrony bezpieczeństwa obrotu kartowego, w tym organizacjom płatniczym VISA, Master Card, akceptantom płatności, agentom rozliczeniowym,

miejscowość i data

podpis Użytkownika karty/Klienta

CZĘŚĆ C

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy „Regulaminu kart debetowych business Banku Spółdzielczego w Skoczowie".
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa szczególnego, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych" do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcji.

miejscowość i data

pieczęć firmowa Klienta i podpisy osób upoważnionych

WYPEŁNIA PLACÓWKA BANKU

Data przyjęcia wniosku

stempel memoriałowy i podpis
pracownika
przyjmującego wniosek

Decyzja Banku

.....

.....

.....

.....

.....

miejscowość i data

podpis i stempel memoriałowy/pieczątka imienna
upoważnionego pracownika

Adnotacje

.....

.....

.....

.....

.....