



Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Bank Spółdzielczy w Dobrzaniu Wielkim

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa MasterCard Paypass Visa payWave Visa niespersonalizowana Visa EURO

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona												
Nazwisko							Nazwisko panięskie matki					
Numer PESEL/data urodzenia*							Obywatelstwo					
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty			<input type="checkbox"/> paszport			<input type="checkbox"/> 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 POSIADACZA RACHUNKU

1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

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

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (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					

do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenie 3D Secure

Adres e-mail

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych			złotych/euro**
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych			złotych/euro**
Dzienny limit transakcji internetowych			złotych/euro**

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
 - że informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i kausule zgód", stanowiącym załącznik do Instrukcji obsługi klientów indywidualnych;
 - ż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Dobrzaniu Wielkim i Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
 - ż Bank Spółdzielczy w Dobrzaniu Wielkim w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Leona Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie prawo
- Oświadczam, że:
 - zostałem poinformowany o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
 - znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data

Podpis Posiadacza rachunku

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