

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Bank Spółdzielczy w Niemczech Oddział w Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa MasterCard Paypass Visa payWave Visa niespersonalizowana Naklejka zbliżeniowa Karta przedpłacona

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona:
Nazwisko: Nazwisko panieńskie 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 (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

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:
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure:
Adres e-mail:

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych	złotych
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	złotych, w tym
Dzienny limit transakcji internetowych	złotych

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
 - iż Bank Spółdzielczy w Niemczech z siedzibą w Niemczech, przy ul. Lubelskiej 190 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.);
 - iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Niemczech w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
 - iż Bank Spółdzielczy w Niemczech 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. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie Prawo bankowe.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data.....

.....

Podpis Posiadacza rachunku

.....

Podpis i pieczęć pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisu i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia