

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| stempel nagłówkowy placówki Banku |  |  |

WNIOSEK o kartę Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter. |

**Proszę o wydanie karty z funkcją zbliżeniową (*proszę wstawić znak X w wybrane pole*):**

|  |  |
| --- | --- |
| **z funkcją zbliżeniową:** |  |
| do rachunków w złotych:[ ]  Mastercard do ,,Konta za złotówkę’’**[ ]** Mastercard **[ ]** Mastercard do PRP[ ]  Mastercard „młodzieżowa”[ ]  Mastercard KKS Lech [ ]  Visa [ ]  Visa „młodzieżowa” [ ]  karta mobilna Visa | kartaMastercard do rachunków w walutach wymienialnych w:**[ ]** EUR**[ ]** USD |  |
| **Sposób dostarczenia PIN:****[ ]** na adres do korespondencji[ ]  na numer telefonu za pośrednictwem SMS (nie dotyczy karty mobilnej), 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 dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymienialnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzanie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB. |

# Dane personalne posiadacza rachunku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię |       | nazwisko |       |
|  |  |  |  |
| nr rachunku: | |\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |

nr PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|

1. Dane personalne użytkownika karty:

(jeśli karta wydawana jest dla pełnomocnika do rachunku należy wypełnić wyłącznie: imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię |       | nazwisko |       |
|  |  |  |  |
| imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) – nie dotyczy karty mobilnej  |       |
|  |  |  |  |
| nr PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|  | seria i numer dokumentu tożsamości: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |
|  |  |  |  |
| data urodzenia (dd/mm/rrrr): |\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_| - |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| |       |
|  |  |  |  |
| obywatelstwo: |       |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | nazwisko panieńskie 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 |       |

1. **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”, którego dotyczy niniejszy wniosek.
3. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku
do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz przy użyciu karty, której 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 jej skutecznego zastrzeżenia.
4. Limity - proszę o:

1) ustalenie dziennych limitów w walucie PLN/EUR/USD:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **wypłat gotówki:**
 |        |  , |  |
|  |  |  |  |
| 1. **transakcji bezgotówkowych**:
 |       | , w tym dla transakcji: |  |
| * MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:
 |       |  |  |
| * internetowych:
 |       |  |  |

2) **wyłączenie możliwości dokonywania transakcji zagranicznych: [ ]  NIE [ ]  TAK\*\***

3) **[ ]  włączenie limitu zbliżeniowego [ ]  wyłączenie limitu zbliżeniowego**

1. Proszę o: [ ]  przesyłanie/ [ ]  nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
2. [ ]  adres mailowy:…………………
3. [ ]  powyżej adres do korespondencji.
4. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o kartę innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym
z używaniem kart.
5. Dostarczenie karty: [ ]  do placówki banku; [ ]  wysyłka na adres do korespondencji wskazany
we wniosku.
6. Integralną część niniejszego wniosku stanowi oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych złożone przez użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  podpis użytkownika karty |  | miejscowość, data |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  podpis Posiadacza rachunku  |  | miejscowość, data |  |  |

**Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora**

**Potwierdzenie odbioru karty** [ ]

**Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej** [ ]

**Rezygnacja ze wznowienia** [ ] **/ użytkowania karty**[ ]

**Kartę wydano**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza/użytkownika karty\*)  |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Potwierdzenie odbioru kart wznowionych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza/użytkownika karty\*)  |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza/użytkownika karty\*)  |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
| miejscowość, 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 …………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza karty/użytkownika karty\*)  |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

 \*) niepotrzebne skreślić

 \*) po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank