

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