

WNIOSEK O WYDANIE DODATKOWEJ KARTY PŁATNICZEJ
Część A [Wypełnia Klient drukowanymi znakami]

I. RODZAJ KARTY PŁATNICZEJ													
<input type="checkbox"/> Visa payWave [zblizeniowa]				<input type="checkbox"/> Visa EURO [zblizeniowa]				<input type="checkbox"/> Visa niespersonalizowana					
II. INFORMACJA O RACHUNKU DO KTÓREGO BĘDZIE WYDANA KARTA													
Imię/imiona i nazwisko Posiadacza rachunku:													
Numer rachunku (NRB):													
Waluta rachunku: <input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR													
III. DANE OSOBOWE I ADRESOWE UŻYTKOWNIKA KARTY													
Imię/imiona i nazwisko:													
Nazwisko panięskie matki:													
PESEL:						Obywatelstwo: <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne:							
Dokument tożsamości: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu						Seria:			Nr:				
Imię i nazwisko na karcie: ¹													
Adres zamieszkania:						ulica:			nr domu:			nr lokalu:	
						miejsowość:			kod:			poczta:	
Adres do korespondencji: <small>[jeśli inny od adresu zamieszkania]</small>						ulica:			nr domu:			nr lokalu:	
						miejsowość:			kod:			poczta:	
e-mail:													
Kontakt telefoniczny:						Nr telefonu stacjonarnego:			Nr telefonu komórkowego: ²				
IV. LIMITY TRANSAKCYJNE [W WALUCIE RACHUNKU DO KTÓREGO BĘDZIE WYDANA KARTA]													
Dzienny limit transakcji gotówkowych:				Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:				w tym transakcji internetowych:					
V. OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU													
Oświadczam, że:													
<ol style="list-style-type: none"> 1) Użytkownik karty posiada pełnomocnictwo do dysponowania środkami zgromadzonymi na rachunku. 2) Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie. 3) Poinformuję Użytkownika karty o przysługujących mu prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 – RODO). 4) Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych. 													
_____						_____							
[Miejscowość i data]						[Podpis Posiadacza rachunku]							
VI. OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY													
Oświadczam, że:													
<ol style="list-style-type: none"> 1) Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie. 2) Zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 – RODO). 3) Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych. 													
_____						_____							
[Miejscowość i data]						[Podpis Użytkownika karty]							

¹ Imię i nazwisko Użytkownika karty jakie zostanie wydrukowane na karcie (maksymalnie 26 znaków łącznie ze spacjami).

² Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure.

Część B [Wypełnia pracownik Banku]

Data przyjęcia wniosku:		Oddział Banku [nr]:	<input type="checkbox"/> 000	<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 002	<input type="checkbox"/> 003	<input type="checkbox"/> 004
Data umowy: ³		Nr umowy:					
Nr karty:				-			
<p>_____</p> <p>[stempel memoriałowy]</p>		<p>_____</p> <p>[Podpis i pieczętka funkcyjna pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność danych w Części A z przedłożonymi dokumentami]</p>					

³ Umowa ramowa o prowadzenie rachunku powiązanego z wnioskowaną kartą płatniczą.