BANK SPÓŁDZIELCZY W KOŻUCHOWIE

*Załącznik nr 1.1 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych*

# Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w ..... Data złożenia wniosku .....

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

☐ Visa Classic Debetowa ☐ Visa payWave ☐ Visa EURO ☐ Naklejka zbliżeniowa

**DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY**

Imię/imiona _____

Nazwisko _____ Nazwisko panieńskie matki _____

Kraj urodzenia _____

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 UŻYTKOWNIKA KARTY**

**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

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

Adres e-mail

**LIMITY TRANSAKCYJNE**

Dzienny limit transakcji gotówkowych złotych/ euro **

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych złotych/ euro ** w tym

Dzienny limit transakcji internetowych złotych/ euro **

**OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU**

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuje zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
3. Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im 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. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych, do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.

Miejscowość i data.....

*Podpis Posiadacza rachunku*

**OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY**

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, informację Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, zwanego dalej Bankiem, że:
   przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bankbps.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku BPS pod numerem 801 321 456;

2. Oświadczam, że:
   1) ☐ wystąpiłem ☐ nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
   2)wszystkie informacje podamne przezz mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
   3) Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
   4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.

*Podpis Użytkownika karty*

*Podpis i pieczątka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami*

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić