

**Bank Spółdzielczy w Głogówku**

Grupa BPS

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych/rolników indywidualnych**

Bank Spółdzielczy w Głogówku

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ **Visa Business Debetowa** **MasterCard Business Paypass** **Visa Business EURO****DANE POSIADACZA RACHUNKU**Pełna nazwa
Posiadacza rachunku

Numer NIP/REGON

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko Posiadacza rachunku/Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

DANE UŻYTKOWNIKA KARTY**1. Dane osobowe Użytkownika karty**

Imię/Imiona

Nazwisko

Nazwisko panieńskie matki

Numer PESEL/data urodzenia*

Obywatelstwo

Dokument tożsamości:

 dowód osobisty paszport karta stałego pobytu

Seria i numer:

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

2. Adres zamieszkania Użytkownika karty

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod

Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod

Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

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

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że otrzymałem Kartę produktu Pakiet Bezpieczna Karta oraz Szczegółowe Warunki Ubezpieczenia Pakiet Bezpieczna Karta.
- 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.

Data, Pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy
osób upoważnionych

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych i rolników.
- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z Kartą produktu Pakiet Bezpieczna Karta oraz Szczegółowymi Warunkami Ubezpieczenia Pakiet Bezpieczna Karta.
- Oświadczam, że otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych.

Data i Podpis Użytkownika karty

Podpis oraz stempel memoriałowy pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** niepotrzebne skreślić