



Bank Spółdzielczy w Jutrosinie

_____ |
stempel nagłówkowy placówki Banku

WNIOSEK o instrumenty płatnicze

- Posiadacz karty Użytkownik karty (pełnomocnik do rachunku) Użytkownik kart (pełnomocnictwo do karty)

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

Proszę o wydanie (proszę wstawić X w wybrane pole)

do rachunków w złotych: 1) karty z funkcją zbliżeniową <input type="checkbox"/> Mastercard do Konta TAK! <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Mastercard do PRP <input type="checkbox"/> Mastercard „młodzieżowa” <input type="checkbox"/> Mastercard Unia Leszno <input type="checkbox"/> Visa do konta TAK! <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Visa „młodzieżowa” 2) BLIKA <input type="checkbox"/>	karta Mastercard z funkcją zbliżeniową do rachunków w walutach wymiernalnych: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD
--	---

sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty

- na adres do korespondencji
 na numer telefonu za pośrednictwem SMS, 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 wymiernalnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzanie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB.

I. Dane personalne posiadacza rachunku

Imię _____ nazwisko _____

nr rachunku: _____

nr PESEL: _____

II. 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)

nr PESEL:

seria i numer dokumentu tożsamości:

data urodzenia (dd/mm/rrrr): _____ - _____ - _____

obywatelstwo:

nazwisko panięskie
matki:

Adres zamieszkania

kod: | | | - | | | | pocztą: | | | | miejscowość: | | | |

ulica: | | | | nr domu/mieszkania | | | |

tel. Stacjonarny: | | | | tel. komórkowy | | | |

Adres do korespondencji (proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

kod: | | | - | | | | pocztą: | | | | miejscowość: | | | |

ulica: | | | | nr domu/mieszkania | | | |

III. Deklaracja wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuje 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 w Banku Spółdzielczym w Jutrosinie”, w zakresie funkcjonowania karty/BLIKA, której/ którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuje jego treść.
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 rachunku PLN/EUR/USD

a) wypłat gotówki:

b) transakcji bezgotówkowych:

- MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:
- internetowych:

w tym dla transakcji:

2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK

a) wypłaty gotówki

b) transakcji bezgotówkowych:

w tym transakcji internetowych NIE TAK**

3) włączenie funkcji zbliżeniowej wyłączenie funkcji zbliżeniowej

5. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:

1) adres mailowy:.....

2) powyżej adres do korespondencji.

6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte w niniejszym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

7. Dostarczenie karty: do placówki banku; wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.

8. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:

1) Oświadczam, iż otrzymałem/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych:

TAK

NIE

2) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:

- a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy:
 TAK
 NIE
- b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu:
 TAK
 NIE
- 3) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem:
 TAK
 NIE

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

podpis użytkownika karty	miejsowość, data
miejsowość, data	
podpis Posiadacza rachunku	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora

Potwierdzenie odbioru karty
Rezygnacja ze wznowienia / **użytkowania karty**

Kartę wydano

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

miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Rezygnacja z karty/BLIKA

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkowania karty/BLIKA w dniu.....

miejsowość, data	podpis posiadacza karty/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić