



Bank Spółdzielczy w Jutrosinie

WNIOSEK o instrument płatniczy

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

Posiadacz rachunku Użytkownik karty (pełnomocnik do rachunku/reprezentant)

Użytkownik kart (pełnomocnictwo do karty)

stempel nagłówkowy placówki Banku

Proszę o wydanie karty z funkcją zbliżeniową:
(proszę wstawić znak X w wybrane pole):

1) Karty do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> MasterCard Business <input type="checkbox"/> Visa Business Electron payWave 2) <input type="checkbox"/> BLIKA	karta MasterCard do rachunków w walutach wymiernalnych w: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD
--	---

sposób dostarczenia PIN:

na adres do korespondencji

na SMS (nie dotyczy karty mobilnej), nr telefonu na który ma być wysłany PIN +48 _____
Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max 64 znaki, bez polskich liter) _____

I. Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

Adres/siedziba posiadacza rachunku

kod _____ poczta _____ miejscowość _____

ulica _____ nr domu/mieszkania _____

nr rachunku _____

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków) _____

II. Dane personalne użytkownika karty

imię _____ nazwisko _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków) _____

nr PESEL _____ seria i nr dowodu tożsamości _____

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

obywatelstwo _____ Nazwisko
panieńskie
matki _____

Adres zamieszkania

kod | _____ poczta | _____ miejscowość | _____

ulica | _____ nr domu/mieszkania | _____

tel. stacjonarny | _____ tel. Komórkowy* | _____

* nr telefonu wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymiennalnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzanie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB

Adres do korespondencji

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

kod | _____ | _____ | _____ poczta | _____ miejscowość | _____

ulica | _____ nr domu/mieszkania | _____

Deklaracja posiadacza rachunku/użytkownika karty

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych w Banku Spółdzielczym w Jutrosinie”, w zakresie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty/BLIK, 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 instrumentu płatniczego.
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) wypłat gotówki: _____

b) transakcji bezgotówkowych: _____

_____ w tym transakcji internetowych:

3) włączenie funkcji zbliżeniowej wyłączenie funkcji zbliżeniowej

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

1) adres mailowy wskazany we wniosku o otwarcie rachunku/zmianę danych

2) powyżej adres do korespondencji.

6. 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.

7. Oświadczam/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:

1) Oświadczam, iż otrzymałam/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.

8. Dostarczenie karty*): do Banku wysyłka na adres do korespondencji:

wskazany we wniosku o otwarcie rachunku

adres do korespondencji użytkownika

podpis użytkownika karty

miejscowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących
posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Potwierdzenie odbioru karty/BLIKA / rezygnacja ze wznowienia karty / użytkowania karty *)

Adnotacje Banku (dotyczy kart dostarczonych do placówki Banku):

Kartę wydano

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

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

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

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

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

Rezygnacja z karty

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkowania karty *)

w dniu

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

*) niepotrzebne skreślić