Powiatowy Bank Spółdzielczy
w Kędzierzynie-Koźlu

Grupa BPS

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

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

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

[x] Visa Classic Debetowa [ ] MasterCard Paypass [ ] Visa payWave

DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona: JANINA

Nazwisko: NOWAK

Nazwisko panieńskie matki: KWIATKOWSKA

Numer PESEL/data urodzenia*: 123 456 789 123

Obywatelstwo: POLSKIE

Dokument tożsamości: [X] dowód osobisty [ ] paszport [ ] karta stałego pobytu

Seria: YYY

Numer: 123456

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

1 1 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 x x x x x x x 0 0 0 1

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie *(maks. 26 znaków razem ze spacjami)*

J A N I N A N O W A K

MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Adres w miejscu zamieszkania

Ulica: ANNY

Nr domu: 0 Nr lokalu: 0

Miejscowość: KĘDZIERZYN-KOŹLE

Poczta: KĘDZIERZYN-KOŹLE

Kod: 4 7 - 2 0 0

Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska):

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica: J.W.

Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość:

Poczta:

Kod: -

Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska):

Numer telefonu stacjonarnego:

Numer telefonu komórkowego: 456-789-123

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

Adres e-mail:

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych	4 000,00	PLN
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	20 000,00	PLN, w tym
Dzienny limit transakcji internetowych	20 000,00	PLN

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 akceptuję zapisy „Regulaminu kart debetowych w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Kędzierzynie-Koźlu" i „Regulaminu obsługi Klientów Indywidualnych w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Kędzierzynie – Koźlu"
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 obsługi Klientów Indywidualnych" do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.

Miejscowość i data.....

Nowak Jan

Podpis Posiadacza rachunku

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami "Regulaminu obsługi Klientów Indywidualnych w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Kędzierzynie – Koźlu" .
2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte w niniejszym wniosku i składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne według staniu na dzień złożenia wniosku i zostały podane przeze mnie dobrowolnie. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez bank podanych przeze mnie informacji.
3. Oświadczam że nie toczy* toczy* się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie.....
4. Oświadczam że nie wystąpiłem/am* wystąpiłem/am** z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konumenckiej.
5. reguluję zeznania podatkowe Terminowo
6. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Formularz „Klauzule informacyjne i klauzule zgód"

Nowak Janina

Podpis Użytkownika karty

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić