



Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

BANK SPÓŁDZIELCZY W KŁOMNICACH

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ VISA CLASSIC DEBETOWA

Visa Classic Debetowa

Visa payWave

Naklejka zbliżeniowa

DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko panięskie matki

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 (max. 26 znaków razem ze spacjami)

1. Adres w miejscu zamieszkania

ulica

nr domu nr lokalu

Miejscowość

Poczta

kod - kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

2. Adres korespondencyjny (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

e-mail

Dzienny limit transakcji gotówkowych złotych

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych złotych, w tym

Dzienny limit transakcji internetowych złotych

OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu dla posiadaczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych ROR, Regulaminu kart debetowych Banku Spółdzielczego w Kłomnicach.
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
- uprawnien określonym w Regulaminie dla posiadaczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych ROR do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego.

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości:
 - iż Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182);
 - iż dane te przetwarzane będą przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w celu wykonania czynności bankowych;
 - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu dla posiadaczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych ROR.
- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów własnych Banku.
Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A., w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, w tym świadczonych usług oraz oferowanych produktów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).
Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422) w tym celu wskazuję adres poczty elektronicznej:.....

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