



Bank Spółdzielczy w Chodzieży
Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK

o Kartę Visa Business Electron/ Visa Business Electron payWave

prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku, zaznaczenie znakiem X odpowiednich informacji w polach wyboru , używając drukowanych liter. Wniosek wypełniony nieczytelnie nie będzie rozpatrzony.

pieczęć placówki Banku

Proszę o wydanie Karty (należy wybrać tylko jedną z wymienionych kart):

- Visa Business Electron (bez funkcji zbliżeniowej; w ofercie Banku do 31.05.2018r.)
 Visa Business Electron payWave (z funkcją zbliżeniową)

Sposób dostarczenia PIN:

- na adres do korespondencji
 na SMS, numer 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 i siedziba posiadacza rachunku

Nr rachunku _____

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków) _____

Adres/ siedziba posiadacza rachunku

kod: _____ poczta: _____ miejscowość: _____

ulica: _____ nr domu/ mieszkania _____

REGON: _____

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: _____ imię ojca: _____

imię matki: _____ nazwisko panięskie matki: _____

IV. Decyzja Oddziału:

Podjęto decyzję pozytywną dotyczącą wydania karty i zatwierdzono:

Limity dzienne wypłat gotówki i operacji bezgotówkowych:

standardowe:

określono indywidualnie:

1) limit wypłat gotówki _____ zł

2) limit operacji bezgotówkowych _____ zł, w tym dla transakcji:

- MOTO – zamówień e-mail/ telefonicznych: _____ zł

- internetowych: _____ zł

Podjęto decyzję negatywną:

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

 miejscowość, data

 pieczętka i podpis osoby upoważnionej

Kartę wydano:

Potwierdzam odbiór karty o numerze _____ - _____ - _____ - _____

 miejscowość, data

 podpis posiadacza karty/ użytkownika karty

 pieczętka i podpis
 pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych:

 miejscowość, data

 podpis posiadacza karty/ użytkownika karty

 pieczętka i podpis
 pracownika placówki Banku

 miejscowość, data

 podpis posiadacza karty/ użytkownika karty

 pieczętka i podpis
 pracownika placówki Banku

 miejscowość, data

 podpis posiadacza karty/ użytkownika karty

 pieczętka i podpis
 pracownika placówki Banku

 miejscowość, data

 podpis posiadacza karty/ użytkownika karty

 pieczętka i podpis
 pracownika placówki Banku

Posiadacz zrezygnował ze wznowienia karty w dniu _____ - _____ - _____ (***)

 miejscowość, data

 podpis posiadacza

 pieczętka i podpis
 pracownika placówki Banku

*) zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego

***) dotyczy karty wydanej pełnomocnikowi

****) w przypadku rezygnacji ze wznowienia karty wydanej dla użytkownika karty, niniejszy formularz podpisywany jest przez posiadacza rachunku lub użytkownika karty