



WNIOSEK o instrument płatniczy

prosimy o wypełnienie wniosku używając drukowanych liter oraz zaznaczenie znakiem X odpowiednich informacji w polach wyboru

- Posiadacz rachunku/ użytkownik karty (pełnomocnik do rachunku/ reprezentant)/
 użytkownik karty (pełnomocnictwo do kart)

pieczęć placówki Banku

Proszę o wydanie:

1) karty do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> Mastercard Business <input type="checkbox"/> Visa Business <input type="checkbox"/> _____ 2) <input type="checkbox"/> _____	3) karty Mastercard do rachunków w walutach wymiennych w: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> USD
sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty: <input type="checkbox"/> na adres do korespondencji <input type="checkbox"/> na SMS, numer telefonu, na który ma być wysłany PIN +48 _____ ¹ hasło do pobrania PIN-u na SMS (max. 64 znaki, bez polskich liter) _____ ¹ UWAGA! numer telefonu wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymiennych, celem przesłania przez Bank SMS kodu umożliwiającego potwierdzanie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure	

I. Dane Posiadacza rachunku

imię i nazwisko, PESEL/ nazwa, REGON lub NIP

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 dokumentu tożsamości: _____

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

nazwisko panińskie matki: _____

Adres zamieszkania

kod: _____ - _____ poczta: _____ miejscowość: _____

ulica: _____ nr domu/ mieszkania: _____

tel. stacjonarny: _____ tel. komórkowy: _____

Podjęto decyzję negatywną:

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

--

miejsowość, data

--

pieczętka i podpis osoby upoważnionej

Potwierdzenie odbioru karty, rezygnacja ze wznowienia karty/ użytkownika karty

Kartę wydano:

Potwierdzam odbiór karty o numerze | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

--

miejsowość, data

--

podpis Posiadacza rachunku/
użytkownika karty

--

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych:

--

miejsowość, data

--

podpis Posiadacza rachunku/
użytkownika karty

--

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

--

miejsowość, data

--

podpis Posiadacza rachunku/
użytkownika karty

--

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

--

miejsowość, data

--

podpis Posiadacza rachunku/
użytkownika karty

--

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

--

miejsowość, data

--

podpis Posiadacza rachunku/
użytkownika karty

--

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

Posiadacz rachunku/ użytkownik zrezygnował:

ze wznowienia karty w dniu | | | | | - | | | | | - | | | | | r.

z użytkownika karty w dniu | | | | | - | | | | | - | | | | | r.

--

miejsowość, data

--

podpis Posiadacza rachunku/
 użytkownika karty

--

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

*) dotyczy karty wydanej pełnomocnikowi