

Adres do korespondencji

(proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania;
w przypadku braku wypełnienia poniższych pól rozumie się, że adres do korespondencji jest tożsamy z adresem stałego zameldowania)

kod: | | | - | | | | | poczta: | | | | | miejscowość: | | | | |

ulica: | | | | | nr domu/ mieszkania: | | | | |

III. Deklaracja posiadacza rachunku/ użytkownika karty/ BLIK-a

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 Chodzieży”, 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 skutecznego zastrzeżenia instrumentu płatniczego.
4. Limity – proszę o:
 - 1) ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku – PLN/ EUR/ USD/ GBP:
wypłat gotówki | | | | |
transakcji bezgotówkowych | | | | |, w tym dla transakcji:
- MOTO – zamówień e-mail/ telefonicznych: | | | | |
- internetowych: | | | | |
 - 2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK:
wypłat gotówki | | | | |
transakcji bezgotówkowych | | | | |, w tym dla transakcji:
- internetowych: | | | | |
 - 3) włączenie funkcji zbliżeniowej wyłączenie funkcji zbliżeniowej
 - 4) wyłączenie możliwości dokonywania transakcji zagranicznych: TAK/ NIE (po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank)
5. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
 - 1) adres elektroniczny e-mail wskazany we wniosku o otwarcie rachunku/ zmianę danych,
 - 2) powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o instrument płatniczy innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
7. Integralną część niniejszego wniosku stanowi oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych złożone przez użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku.
8. Dostarczenie karty:
 do placówki Banku wysyłka na adres do korespondencji:
 wskazany we wniosku o otwarcie rachunku
 adres do korespondencji użytkownika

| | | | |
podpis pełnomocnika**) (użytkownika karty)

| | | | |
miejscowość, data

| | | | |
pieczętka i podpisy osób reprezentujących
posiadacza rachunku

Adnotacje Banku:

Wniosek przyjęto dnia: | | | | - | | | | - | | | | | r.

| | | | |
pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

IV. Decyzja Oddziału:

Podjęto decyzję pozytywną dotyczącą wydania karty/ BLIK-a i zatwierdzono:

Limity dzienne wypłat gotówki i operacji bezgotówkowych w walucie rachunku – PLN/ EUR/ USD/ GBP:

standardowe:

określono indywidualnie:

1) wypłat gotówki

2) operacji bezgotówkowych

- MOTO – zamówień e-mail/ telefonicznych (dotyczy kart):

- internetowych:

Podjęto decyzję negatywną:

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

miejsowość, data

pieczętka i podpis osoby upoważnionej

Potwierdzenie odbioru karty/ BLIK-a, rezygnacja ze wznowienia karty/ użytkowania 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 użytkowania karty w dniu _____ - _____ - _____ r.

z BLIK-a w dniu _____ - _____ - _____ r.

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku/
 użytkownika karty

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