



WNIOSEK o instrument płatniczy

pieczęć placówki Banku

Proszę o wydanie*):

1) karty do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Mastercard „młodzieżowa” <input type="checkbox"/> Mastercard KKS Lech <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Visa „młodzieżowa” <input type="checkbox"/> karta mobilna Visa <input type="checkbox"/> _____	2) <input type="checkbox"/> BLIK-a 3) <input type="checkbox"/> _____	4) karty Mastercard do rachunków w walutach wymiennalnych 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 (nie dotyczy karty mobilnej), 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 jest dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymiennalnych, celem przesłania przez Bank SMS kodu umożliwiającego potwierdzenie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz aktywacji Portfela SGB		

I. Dane personalne Posiadacza rachunku

imię _____ nazwisko _____

nr rachunku: _____

nr PESEL: _____

II. Dane personalne Posiadacza/ Pełnomocnika/ Użytkownika karty*)

(jeśli karta wydawana jest dla Pełnomocnika do rachunku lub dla Posiadacza należy wypełnić wyłącznie: imię i nazwisko, PESEL oraz imię i nazwisko do umieszczeniu na karcie)

imię _____ nazwisko _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) _____

nr PESEL: _____ seria i numer dowodu tożsamości: _____

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

obywatelstwo: _____ imię ojca: _____

imię matki: _____ nazwisko panieńskie matki: _____

Adres stałego zameldowania/ zamieszkania*):

kod: _____-_____ poczta: _____ miejscowość: _____

ulica: _____ nr domu/ mieszkania: _____

tel. stacjonarny: _____ tel. komórkowy: _____

Adres do korespondencji

(proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres stałego zameldowania/ zamieszkania)

kod: ----- poczta: miejscowość:

ulica: nr domu/mieszkania

III. Deklaracja Wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
2. Otrzymałem(am) nie otrzymałem(am)*):
 - 1) „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych, wydawania kart do rachunków oraz elektronicznych kanałów dostępu dla Klientów indywidualnych, SKO i PKZP w Banku Spółdzielczym w Chodzieży”,
 - 2) „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia Podstawowego rachunku płatniczego, wydawania kart do rachunku oraz elektronicznych kanałów dostępu dla Klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży”,
którego dotyczy niniejszy wniosek.
3. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz przy użyciu karty/BLIK, której dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie o kartę/ umowie o prowadzenie Podstawowego rachunku płatniczego*) 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**):
 - a) wypłat gotówki:
 - b) transakcji bezgotówkowych: , w tym dla transakcji:
 - 1) MOTO – zamówień e-mail/telefonicznych:
 - 2) internetowych:
 - 2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK**):
 - a) wypłat gotówki:
 - b) 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: ,
 - 2) powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o kartę innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
7. Dostarczenie karty: wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku/ do placówki Banku.*)
8. **Integralną część niniejszego wniosku o instrument płatniczy stanowi oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych złożone przez Użytkownika niebędącego Pełnomocnikiem do rachunku.**

podpis Użytkownika*****)

miejscowość, data

podpis*) Posiadacza rachunku/
 Przedstawiciela Ustawowego****)

Adnotacje Banku

Wniosek przyjęto dnia: -----

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

IV. Decyzja Oddziału:*)

- Podjęto decyzję pozytywną dotyczącą wydania karty/ BLIK-a i zatwierdzono:**
limity dzienne wypłat gotówki i transakcji bezgotówkowych w walucie rachunku – PLN/ EUR/ USD/ GBP:
 standardowe

określono indywidualnie:

- 1) limit dzienny wypłat gotówki: _____
- 2) limit dzienny transakcji bezgotówkowych: _____, w tym dla transakcji:
- MOTO – zamówień e-mail/telefonicznych (dotyczy kart): _____
 - internetowych: _____

Podjęto decyzję negatywną:

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

miejsowość, data

pieczętka i podpis osoby upoważnionej

V. Potwierdzenie odbioru karty/ BLIK-a/ identyfikatora/ rezygnacja z karty/ BLIK-a*)

Potwierdzenie odbioru karty/ BLIK-a:*)

Kartę wydano – potwierdzam odbiór karty o numerze _____ - _____ - _____ - _____,

BLIK wydano – potwierdzam odbiór identyfikatora

miejsowość, data

podpis
 Posiadacza/ Użytkownika*)

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej

miejsowość, data

podpis
 Posiadacza/ Użytkownika*)

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

miejsowość, data

podpis
 Posiadacza/ Użytkownika karty*)

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

miejsowość, data

podpis
 Posiadacza/ Użytkownika karty*)

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

miejsowość, data

podpis
 Posiadacza/ Użytkownika karty*)

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

miejsowość, data

podpis
 Posiadacza/ Użytkownika karty*)

pieczętka i podpis
pracownika placówki Banku

