



Spółdzielcza Grupa Bankowa

## WNIOSEK o kartę

\_\_\_\_\_   
 stempel nagłówkowy placówki   
 Banku

Proszę o wydanie karty\*):

<p><b>z funkcją zbliżeniową:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mastercard</p> <p><input type="checkbox"/> Mastercard do „Konta za złotówkę”</p> <p><input type="checkbox"/> Mastercard do PRP</p> <p><input type="checkbox"/> MasterCard „młodzieżowa”</p> <p><input type="checkbox"/> Visa Electron payWave</p> <p><input type="checkbox"/> Visa Electron payWave „młodzieżowa”</p> <p><input type="checkbox"/> karta mobilna Visa</p>	<p>karta Mastercard do rachunków w walutach wymiennalnych w:</p> <p><input type="checkbox"/> EUR</p> <p><input type="checkbox"/> GBP</p> <p><input type="checkbox"/> USD</p>
---	--

**Sposób dostarczenia PIN:**

- na adres korespondencji
- na SMS (nie dotyczy karty mobilnej), numer telefonu, na który ma być wysłany PIN

+48 \_\_\_\_\_

Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max 64 znaki, bez polskich liter) \_\_\_\_\_

**I. Dane personalne posiadacza rachunku**

Imię \_\_\_\_\_ nazwisko \_\_\_\_\_

nr \_\_\_\_\_

nr PESEL: \_\_\_\_\_

**II. Dane personalne posiadacza/pełnomocnika/użytkownika karty:**

(jeśli karta wydawana jest dla pełnomocnika do rachunku lub dla posiadacza należy wypełnić wyłącznie: imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie)

imię \_\_\_\_\_ nazwisko \_\_\_\_\_

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) – nie dotyczy karty NFC \_\_\_\_\_

nr PESEL: \_\_\_\_\_

seria i numer dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_

data urodzenia (dd/mm/rrrr): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

obywatelstwo: \_\_\_\_\_ imię ojca: \_\_\_\_\_

imię matki \_\_\_\_\_ nazwisko panięskie matki: \_\_\_\_\_

Adres stałego  zameldowania/ zamieszkania\*\*)

kod: |\_|\_|-|\_|\_| pocztą: |\_\_\_\_\_| 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: |\_|\_|-|\_|\_| pocztą: |\_\_\_\_\_| 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\*) „Regulamin otwierania i prowadzenia rachunków oszczędnościowo - rozliczeniowych w złotych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Czarnkowie”, 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, 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 jej skutecznego zastrzeżenia.
4. Hasło tymczasowe do 3D-Secure (dotyczy kart Visa Electron, Visa Electron „młodzieżowa”): ..... (max 12 znaków - bez polskich znaków).
5. Limity - proszę o:
  - 1) ustalenie dziennych limitów:
    - a) **wypłat gotówki:** |\_\_\_\_\_| zł,
    - b) **transakcji bezgotówkowych:** |\_\_\_\_\_| zł, w tym dla transakcji:
      - MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: |\_\_\_\_\_| zł
      - internetowych: |\_\_\_\_\_| zł
  - 2)  **włączenie limitu zbliżeniowego**  **wylączenie limitu zbliżeniowego**
6. Proszę o:  przesyłanie/  nie przesyłanie\*) miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
  - 1)  adres mailowy:.....
  - 2)  powyżej adres do korespondencji.
7. 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 użytkowaniem kart.
8. Dostarczenie karty:  do placówki banku;  wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.
9. Integralną część niniejszego wniosku stanowi oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych złożone przez użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku.

|\_\_\_\_\_|  
podpis użytkownika karty

|\_\_\_\_\_|  
miejscowość, data

|\_\_\_\_\_|  
podpis Posiadacza rachunku

|\_\_\_\_\_|  
miejscowość, data

Potwierdzenie odbioru karty

Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej

Rezygnacja ze wznowienia  / użytkownika karty  \*)

### Kartę wydano

Potwierdzam odbiór karty o numerze |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ,

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis  
posiadacza/użytkownika  
karty\*\*)

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

### Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis  
posiadacza/użytkownika  
karty\*\*)

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis  
posiadacza/użytkownika  
karty\*\*)

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

### Adnotacje Banku

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia  / użytkownika karty  \*)

w dniu .....

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza  
karty/użytkownika karty\*\*)

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\*) odpowiednie zaznaczyć

\*\*\*) niepotrzebne skreślić