



Bank Spółdzielczy w Czarnkowie

Spółdzielcza Grupa Bankowa

stempel nagłówek placówki  
Banku

### WNIOSEK o instrumenty płatnicze

Posiadacz karty  Użytkownik karty (pełnomocnik do rachunku)

Proszę o wydanie (proszę wstawić znak X w wybrane pole):

<p><b>do rachunków w złotych</b></p> <p><b>1) karty z funkcją zbliżeniową:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Mastercard do Konta TAK! <input type="checkbox"/> Mastercard do PRP <input type="checkbox"/> MasterCard „młodzieżowa” <input type="checkbox"/> Visa do Konta TAK <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Visa „młodzieżowa” <input type="checkbox"/> Karta mobilna Visa <input type="checkbox"/> Visa PRP</p> <p><b>2) BLIKA</b> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> .....</p>	<p>karta Mastercard z funkcją zbliżeniową do rachunków w walutach wymiernych w:</p> <p><input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> USD</p>
---	---

#### Sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty:

na adres 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nr telefonu wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymiernych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzanie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB

#### 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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: ----- 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\*) „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Czarnkowie”, w zakresie funkcjonowania karty/BLIKA, której/ którego 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 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. Limity - proszę o:

1) ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku PLN/EUR/GBP/USD\*\*:

a) wypłat gotówki: ,

b) transakcji bezgotówkowych: , w tym dla transakcji:

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:

• internetowych:

2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK

a) wypłaty gotówki

b) transakcji bezgotówkowych w tym transakcji internetowych -  NIE  TAK\*\*

3)  włączenie funkcji zbliżeniowej  wyłączenie funkcji zbliżeniowej

5. Metody autoryzacji w usłudze 3D Secure dla karty o numerze :

--------------------

brak zgody klienta na 3D Secure,

pytanie uwierzytelniające z odpowiedzią i SMS: (proszę zaznaczyć wybrane pytanie)

Co widzisz za oknem?

- Imię Twojej przyjaciółki/przyjaciela z dzieciństwa?
- Imię twojego pierwszego zwierzęcia?
- Kolor Twojego pierwszego roweru?
- Przy jakiej ulicy znajdowała się Twoja pierwsza szkoła?
- Miejsce twoich najlepszych wakacji?
- Twój ulubiony pisarz?
- Twój ulubiony sportowiec?
- Twoja ulubiona postać z filmu/książki?
- Twój ulubiony film z dzieciństwa?
- Ulubiony deser Twojej babci?

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 używaniem kart.

8. Dostarczenie karty:  do placówki banku;  wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.

9. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty:

1) Oświadczam iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych:

- TAK
- NIE;

2) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:

a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy:

- TAK
- NIE;

b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu:

- TAK
- NIE;

3) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem:

- TAK
- NIE;

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

\_\_\_\_\_

podpis użytkownika karty

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis Posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

Stempel funkcyjny i podpis  
pracownika Banku

**Potwierdzenie odbioru karty/BLIKA**

**Rezygnacja ze wznowienia** / **użytkowania 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 / użytkowania karty/BLIKA

w dniu .....

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza  
karty/użytkownika karty\*\*)

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki Banku

\*) odpowiednie zaznaczyć  
\*\*) niepotrzebne skreślić