

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach  wstawić X.

Załącznik nr 3 do Zasad udzielania kredytów konsumenckich ...

numer wniosku: \_\_\_\_\_  
miejsowość: \_\_\_\_\_  
data: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_



Bank Spółdzielczy w Sławnie  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

## Wniosek o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej

Rodzaj karty:  Visa  Mastercard  Mastercard Gold

Kwota kredytu: \_\_\_\_\_ 0 0 \_\_\_\_\_ 0 0 PLN

Zabezpieczenie kredytu:  kredyt bez zabezpieczeń  weksel własny in blanco  
 pełnomocnictwo do rachunku  inne \_\_\_\_\_

### WNIOSKODAWCA - posiadacz karty głównej

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max.21 znaków): \_\_\_\_\_

Limit dzienny transakcji bezgotówkowych: \_\_\_\_\_ PLN w tym dla:  
transakcji MOTO \_\_\_\_\_ PLN  
- zamówień e-mail/telefonicznych: \_\_\_\_\_ PLN  
transakcji internetowych: \_\_\_\_\_ PLN

Limit dzienny wypłat gotówki: \_\_\_\_\_ PLN

Nr telefonu komórkowego: \_\_\_\_\_ (pole obowiązkowe dla kart Mastercard Gold)

Miejsce odbioru karty:  odbiór osobisty w placówce Banku  za pośrednictwem poczty

Sposób dostarczenia nr PIN  pisemnie na wskazany adres korespondencyjny  
 za pomocą SMS na telefon komórkowy o numerze \_\_\_\_\_  
hasło do pobrania PIN-u przez SMS (max 64 znaki, bez polskich znaków)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dzień rozliczeniowy:  1 dzień  7 dzień  14 dzień  21 dzień

Zawiadomianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci:  komunikatu przesyłanego Kredytobiorcy na wskazany adres poczty elektronicznej  
 pisemnie na wskazany adres korespondencyjny

Sposób doręczenia zestawień transakcji:  na adres poczty elektronicznej wskazany w umowie  
 pisemnie na wskazany adres korespondencyjny  
 odbiór osobisty w dowolnej placówce Banku

Upoważniam Bank do pobierania środków pieniężnych z ROR:  TAK  NIE

Numer ROR: \_\_\_\_\_

1. Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart kredytowych Mastercard Gold:

- 1) oświadczam, że przed złożeniem wniosku  przekazano mi  nie przekazano mi informacje/i dotyczące/ych produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące/ych:
- zakres ubezpieczenia,
  - wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa ubezpieczeń,
  - sposób ustalania oraz zasady wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
  - wyłączenia i ograniczenia dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
  - wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
  - zasady składania i rozpatrywania reklamacji

2) przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:

- szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
- szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagranicznej,

otrzymałem/am  nie otrzymałem/am Szczegółowe/ych warunki/ów ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz Karty produktów i akceptuję ich brzmienie.

2. Niniejszym  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na udostępnienie przez Bank firmie Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA, z siedzibą przy ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu umożliwienia wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz umożliwienia wykonania przez Generali TU SA obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.

3. Oświadczam, że  zostałem/am /  nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.

4.  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z użytkowaniem kart.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

podpis

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**WNIOSKODAWCA - niebędący posiadaczem karty głównej**

Oświadczam, że:

- Rezygnuję z wydania dodatkowej karty kredytowej     Ubiegam się o wydanie dodatkowej karty kredytowej na podstawie odrębnego wniosku

**Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.**

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

podpis

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

**Adnotacje Banku:**

Numer rachunku karty:

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

Nadano nr karty:

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

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Potwierdzenie odbioru karty:

data i podpis posiadacza karty

Potwierdzenie wydania karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach  wstawić X.

numer wniosku:

miejsowość:

data:  -  -

Bank:



Bank Spółdzielczy w Sławnie  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

## Wniosek o wydanie karty dodatkowej - kredytowej

Rodzaj karty:  Visa  Mastercard  Mastercard Gold

### WNIOSKODAWCA - użytkownik karty dodatkowej

Imię / Imiona:

Nazwisko:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max.21 znaków):

Data urodzenia:  -  -

Miejsce urodzenia:

Nazwisko panięskie matki:

PESEL:

Obywatelstwo:

Dokument tożsamości:  dowód osobisty  dokument mObywatel   
(mDowód)  paszport  inny, jaki?

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Adres zameldowania:  
miejsowość:

ulica / nr domu / mieszkania:

kod pocztowy / poczta:

Adres zamieszkania:  
miejsowość:

ulica / nr domu / mieszkania:

kod pocztowy / poczta:

Adres do korespondencji:  
miejsowość:

ulica / nr domu / mieszkania:

kod pocztowy / poczta:  -

Nr telefonu komórkowego:  
(pole obligatoryjne dla karty Mastercard Gold)  -  -

Adres e-mail:

Limit dzienny transakcji bezgotówkowych:   PLN w tym dla:

transakcji MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych:   PLN,

transakcji internetowych:   PLN

Limit dzienny wypłat gotówki:   PLN

Miejsce odbioru karty:  odbiór osobisty w placówce Banku /  za pośrednictwem poczty

**Sposób dostarczenia nr PIN**

- pisemnie na wskazany adres korespondencyjny
- za pomocą SMS na telefon komórkowy o numerze

-  -

hasło do pobrania PIN-u przez SMS (max 64 znaki, bez polskich znaków)

**Zawiadomienie o zmianach regulaminu,  
taryfy w postaci:\***

- komunikatu przesyłanego Kredytobiorcy na wskazany adres poczty elektronicznej  
lub
- pisemnie na wskazany adres korespondencyjny

1. Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart kredytowych Mastercard Gold:

- 1) oświadczam, że przed złożeniem wniosku  przekazano  nie przekazano mi informacje/i dotyczące/ych produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące/ych:
- a) zakres ubezpieczenia,
  - b) wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa ubezpieczeń,
  - c) sposób ustalania oraz zasady wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
  - d) wyłączenia i ograniczenia dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
  - e) wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
  - f) zasady składania i rozpatrywania reklamacji,
- 2) przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:
- a) szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
  - b) szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagranicznej,

otrzymałem/am  nie otrzymałem/am Szczegółowe/owych warunki/ów ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz Karty produktów i akceptuję ich brzmienie.

2. Niniejszym  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na udostępnienie przez Bank firmie Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA, z siedzibą przy ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu umożliwienia wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz umożliwienia wykonania przez Generali TU SA obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.

3. Oświadczam, że  zostałem/am /  nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.

4.  Wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

5. Oświadczam, iż  otrzymałam/em  nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.\*\*

\*) wypełnia posiadacz karty będący kredytobiorcą

\*\*) wypełnia posiadacz karty niebędący kredytobiorcą

**Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o wydanie dodatkowej karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.**

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

Podpis

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

imię / imiona i nazwisko przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy

PESEL

Podpis

Oświadczam, iż  otrzymałam/em  nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.

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

**PEŁNOMOCNICTWO:** Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na wydanie karty dodatkowej - kredytowej osobie wymienionej we wniosku o wydanie karty dodatkowej - kredytowej i udzielam/y niniejszym pełnomocnictwa do dokonywania przez osobę wskazaną we wniosku, w moim/naszym imieniu i na moją/naszą rzecz operacji przy użyciu karty, określonych w umowie o udzielenie limitu kredytu i wydanie karty kredytowej oraz regulaminie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek. Jednocześnie zrzekam/y się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do banku karty dodatkowej wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.

imię / imiona i nazwisko kredytobiorcy/ów

PESEL

Podpis

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



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



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

**Adnotacje banku:**

Numer rachunku karty głównej:

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

Nadano nr karty:

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

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika banku

Potwierdzenie odbioru karty:

data i podpis użytkownika karty

Potwierdzenie wydania karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika banku