

nr rachunku

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków)

II. Dane personalne użytkownika karty

imię nazwisko

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków)

nr PESEL seria i nr dowodu tożsamości

data urodzenia (dd/mm/rrrr): - - nazwisko panięńskie matki:

obywatelstwo

Adres zamieszkania

kod -- poczta miejscowość

ulica nr domu/mieszkania

Adres do korespondencji

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

kod -- poczta miejscowość

ulica nr domu/mieszkania

III. Deklaracja posiadacza rachunku / użytkownika karty

Oświadczam, że:

- Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
- ☐ Otrzymałem/am/ ☐ nie otrzymałem/am* „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych”, w zakresie funkcjonowania karty/BLIKA, której/którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
- PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty/BLIK, których 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.
- Limity - proszę o:
 - ☐ **ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku PLN/EUR/GBP/USD:**

a) wypłat gotówki:	
b) transakcji bezgotówkowych:	
• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:	
• internetowych:	

w tym dla transakcji:
 - ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK
 - a) wypłat gotówki:
 - b) transakcji bezgotówkowych: , w tym dla transakcji internetowych
 - ☐ **włączenie funkcji zbliżeniowej** ☐ **wylączenie funkcji zbliżeniowej**
- Proszę o: ☐ przesyłanie/☐ nie przesyłanie*) miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
 - ☐ adres mailowy wskazany we wniosku o otwarcie rachunku/zmianę danych;
 - ☐ powyżej adres do korespondencji.
- 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.
- Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:**

*) odpowiednio zaznaczyć

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.

8. Dostarczenie karty*): ☐ do placówki Banku

☐ wysyłka na adres do korespondencji:

☐ wskazany we wniosku o otwarcie rachunku

☐ adres do korespondencji użytkownika

9. ☐ Proszę o połączenie karty debetowej wydanej do rachunku prowadzonego w PLN z rachunkami w walutach wymienialnych:

☐ _____ EUR

☐ _____ USD

☐ _____ GBP

podpis użytkownika karty

miejsowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących
posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku

Potwierdzenie odbioru karty/BLIKA ☐/rezygnacja ze wznowienia karty ☐/użytkowania karty ☐*

Adnotacje Banku (dotyczy kart dostarczonych do placówki Banku):

Kartę wydano

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

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Rezygnacja z karty/BLIKA

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia ☐/użytkowania karty ☐ BLIK*)
w dniu

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) odpowiednio zaznaczyć