Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 42/ZWS/2020 Zarządu Banku Spółdzielczego w Szczytnie z dnia 26 marca 2020r.

Załącznik nr 1

Oddział / Filia / PK Nr …… w …….. Data złożenia wniosku…….

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

☐ **Visa Classic Debetowa** ☐ **MasterCard Paypass** ☐ **Visa payWave** ☐ **Naklejka zbliżeniowa**

☐ **Visa Classic Debetowa EURO**

☐ **Karta Przyjazne Konto**

☐ **Karta niespersonalizowana**

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona

Nazwisko Nazwisko panieńskie matki

Numer PESEL / Data urodzenia* Obywatelstwo

Dokument tożsamości: ☐ Dowód osobisty ☐ paszport ☐ Karta stałego pobytu

Seria: Numer dokumentu:

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta

Imię i nazwisko do umieszczenia ma karcie (max. 26 znaków razem ze spacjami)

MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

1.Adres w miejscu zamieszkania

ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Poczta

Kod Kraj (podać, jeżeli jest inny niż Polska)

2.Adres korespondencyjny (podać, jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Poczta

Kod Kraj (podać, jeżeli jest inny niż Polska)

Numer telefonu stacjonarnego Numer telefonu komórkowego

e-mail

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych		Złotych/ EUR
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych		Złotych/ EUR, w tym
Dzienny limit transakcji internetowych		Złotych/ EUR

OŚWIADCZENIE POSIADACZA RACHUNKU

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że: znam i akceptuje zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż moje dane osobowe zostaną przekazane Bankowi Polskiej Spółdzielczości z siedzibą w Warszawie przy ul. Grzybowskiej 81, 00-844 Warszawa oraz Firmie IT Card S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Jutrzenki 139, 02-231 Warszawa i będą przetwarzane i przechowywane przez w/w podmioty w celu zapewnienia prawidłowej obsługi karty zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne" i „Zgody marketingowe".

Miejscowość i data: ……..

Podpis Posiadacza rachunku

Podpis i stempel memoriałowy pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia