Załącznik nr 13 do Instrukcji świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych

Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy w Kleszczowie

WNIOSEK o kartę

stempel nagłówkowy placówki Banku

Proszę o wydanie karty*):

z funkcją zbliżeniową	**bez funkcji zbliżeniowej:**
☐ Visa Electron payWave	☐ Visa Electron
☐ Visa Electron payWave „młodzieżowa”	☐ Visa Electron „młodzieżowa”

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 dowodu tożsamości: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

miejsce urodzenia:

obywatelstwo: | imię ojca:

imię matki | nazwisko panieńskie 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", którego dotyczy niniejszy wniosek.
3. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych personalnych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
4. 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 o kartę oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.
5. Hasło tymczasowe do 3D-Secure (dotyczy kart Visa Electron, Visa Electron „młodzieżowa''): …… (max 12 znaków - bez polskich znaków).
6. Proszę o ustalenie dziennych limitów:
   1) wypłat gotówki: _____ zł,

   2) **transakcji bezgotówkowych**: _____ zł,

7. Proszę o: ☐ przesyłanie/ ☐ nie przesyłanie*) miesięcznych zestawień transakcji.
8. Bank Spółdzielczy w Kleszczowie z siedzibą w Kleszczowie, jako administrator danych informuje, że przetwarza Pani/a dane osobowe w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy. Dane te są przeznaczone dla Banku oraz mogą być przekazane podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa (w tym wskazanym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe), tj. do innych banków, instytucji kredytowych i finansowych, Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz systemu Bankowy Rejestr prowadzonego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie. Podanie przez Panią/a danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy.
9. Niniejszym ☐ wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam*) zgody na przetwarzanie przez podmioty współpracujące z administratorem danych tj……[1] moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług przez te podmioty.
   Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.
   Przyjmuję do wiadomości, że wyrażona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych może być w każdym czasie odwołana.
10. Niniejszym ☐ wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam*) zgody na otrzymywanie od administratora danych informacji handlowej w formie pisemnej w drodze komunikacji elektronicznej, w tym za pomocą poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres, a także na składanie przez Bank propozycji zawarcia umowy za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych , automatycznego systemu wywołującego lub innego środka komunikacji elektronicznej.
11. Administrator danych informuje o przysługującym Pani/u prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).
12. Dostarczenie karty: ☐ do placówki banku; ☐ wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.

_____	_____	_____
użytkownik karty	miejscowość, data	podpis Posiadacza rachunku

** Wnioskodawca, który przedstawi dowód osobisty wydany po dniu 1 marca 2015 roku składa oświadczenie o miejscu zamieszkania,

[1] W tym miejscu należy sprecyzować krąg podmiotów (np. Concordia Polska TUW., SGB Leasing Sp. z o. o. itp.)