

**Wniosek nr.....o kartę Visa Electron Business z mikroprocesorem  
z dnia..... do Umowy nr.....**



FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

**DANE POSIADACZA RACHUNKU**

Pełny numer Rachunku (w formacie NRB)

REGON :

Obowiązujący Pakiet z Taryfy prowizji i opłat:.....

Skrócona nazwa Posiadacza Rachunku do umieszczenia na Karcie

Wpis na karcie może się składać maksymalnie z 20 znaków (wliczając w to kropki, myślniki i spacje), bez zdrobnień.

**DANE PERSONALNE UŻYTKOWNIKA KARTY**

Imiona Użytkownika Karty

Nazwisko Użytkownika Karty

Imię i nazwisko do umieszczenia na Karcie

Wpis na karcie może się składać maksymalnie z 20 znaków (wliczając w to kropki, myślniki i spacje), bez zdrobnień.

Data urodzenia

-  -   
R R R R M M D D

Obywatelstwo (gdy inne niż polskie)

Numer ewidencyjny (PESEL)

Nazwisko panięńskie matki

Rodzaj dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości

**ADRES ZAMELDOWANIA**

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

-

Poczta

Nr telefonu komórkowego

-

Nr telefonu stacjonarnego

Nazwa budynku (gdy istnieje)

**ADRES KORESPONDENCYJNY (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA)**

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

-

Poczta

Nr telefonu komórkowego

-

Nr telefonu stacjonarnego

Nazwa budynku (gdy istnieje)

**WNOSKOWANY TRYB WYDANIA KARTY**

Tryb wydania Karty:

standardowy

ekspresowy (dodatkowo płatny)

## WNOSKOWANE LIMITY

Dzienny limit wartości transakcji dokonanych w terminalach (zakupy i wypłaty): ..... zł.

Dzienny limit wartości wypłat dokonywanych w bankomatach..... zł.

**Prawdziwość danych zawartych w części dotyczącej  
Użytkownika Karty potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Podpis Użytkownika

## **OŚWIADCZENIE:**

Ja wyżej wymieniona/y oświadczam, że otrzymałam/em oraz akceptuję i przyjmuję do wiadomości i stosowania „Regulamin funkcjonowania karty Visa Electron Business z mikroprocesorem w SGB-Banku S.A. oraz Bankach Spółdzielczych”.

podpis Użytkownika Karty

Użytkownik Karty przyjmuje do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Bank Spółdzielczy ...../ SGB-Bank S.A.\* oraz potwierdza, że został poinformowany o przysługujących mu prawach, zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zmianami), w szczególności do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

Użytkownik Karty przyjmuje do wiadomości, że dane osobowe będą wykorzystywane do przetwarzania danych z uwzględnieniem postanowień Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami) przez Bank Spółdzielczy ...../ SGB-Bank Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szarych Szeregów 23a oraz First Data Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskie 92 oraz TAG Systems Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie ul. Bonifraterska 17. Celem zbierania danych osobowych przez Bank Spółdzielczy/ SGB-Bank S.A.\*, First Data Polska S.A. oraz TAG Systems Sp. z o.o. jest zawarcie i realizacja niniejszej Umowy.

podpis Użytkownika Karty

Wyrażam/ Nie wyrażam\* zgodę/y\* na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych, a w szczególności w celu przekazywania informacji i materiałów dotyczących oferty Banku.

podpis Użytkownika Karty

Wyrażam zgodę na wydanie do Rachunku Karty dla wyżej wymienionej osoby, która za pomocą Karty będzie miała prawo do dysponowania środkami zgromadzonymi na Rachunku.

podpis Posiadacza Rachunku

Pieczętka imienna i podpis pracownika

Pieczętka adresowa Jednostki Banku

Pola szare wypełnia Jednostka Banku

\* - niewłaściwe skreślić