Bank Spółdzielczy w Wodzisławiu
Grupa BPS

Załącznik nr 1 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych w Banku Spółdzielczym w Wodzisławiu

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Bank Spółdzielczy w Wodzisławiu ul. Krakowska 6 28-330 Wodzisław Data złożenia wniosku .....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

☐ Visa Classic Debetowa PayWave

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:

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie *(maks. 26 znaków razem ze spacjami)*

MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Poczta

Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Poczta

Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

Numer telefonu stacjonarnego Numer telefonu komórkowego

Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure

Adres e-mail

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych złotych

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych złotych, w tym

Dzienny limit transakcji internetowych złotych

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Przyjmuję do wiadomości:
   1) iż Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81 oraz Bank Spółdzielczy w Wodzisławiu z siedzibą w Wodzisławiu 28-330 ul. Krakowska 6 będą administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.);
   2) iż dane te przetwarzane będą przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. i Banku Spółdzielczym w Wodzisławiu w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
   3) informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
   4) iż Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie Prawo bankowe.
3. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia