

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) – nie dotyczy karty mobilnej

nr PESEL:

seria i numer dokumentu tożsamości:

data urodzenia (dd/mm/rrrr):

obywatelstwo:

nazwisko panieńskie matki:

Adres zamieszkania

kod: -

poczta:

miescowość:

ulica:

nr domu/mieszkania

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

kod: -

poczta:

miescowość:

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. PEŁNOMOCCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz 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.
4. Limity - proszę o:
 - 1) ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku - PLN/EUR/GBP/USD:
 - a) wypłat gotówki:
 - b) transakcji bezgotówkowych: , w tym dla transakcji:
 - MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:
 - internetowych:
 - 2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK
 - a) wypłaty gotówki :.....
 - b) transakcji bezgotówkowych:....., w tym transakcji internetowych.....
 - 3) włączenie funkcji zbliżeniowej wyłączenie funkcji zbliżeniowej
5. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
 - 1) adres mailowy:.....
 - 2) powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte w niniejszym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z użytkowaniem kart.
7. Dostarczenie karty: do placówki banku; wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.
8. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
 - 1) Oświadczam, iż otrzymałem/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.

podpis użytkownika karty	miejscowość, data
miejscowość, data	
podpis Posiadacza rachunku	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora

Potwierdzenie odbioru karty /BLIKA

Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej

Rezygnacja ze wznowienia /użytkownika karty

Kartę wydano

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

miejscowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

miejscowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

miejscowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej

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

Rezygnacja z karty/BLIKA

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkowania karty /BLIKA

w dniu

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

*) niepotrzebne skreślić

**) po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank