

## BANK SPÓŁDZIELCZY W SOKOŁOWIE MAŁOPOLSKIM

Załącznik nr 2 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych.

## Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

Data złożenia wniosku .....

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

 Visa Business MasterCard Business PayPass Visa Business EURO

## DANE POSIADACZA RACHUNKU

Pełna nazwa Posiadacza rachunku											
Numer NIP/REGON											
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:											
Imię i nazwisko Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)											
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)											

## DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

## 1. Dane osobowe Użytkownika karty

Imię/Imiona											
Nazwisko						Nazwisko panieńskie matki					
Numer PESEL/data urodzenia*						Obywatelstwo					
						Kraj urodzenia					
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty		<input type="checkbox"/> paszport		<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu						
Seria:											
Nr dokumentu:											

## 2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty

Ulica						Nr domu			Nr lokalu		
Miejscowość						Poczta					
Kod					Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)						

## 3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty 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					
Adres e-mail											

## LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych			złotych/ euro **
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych			złotych, euro ** w tym
Dzienny limit transakcji internetowych			złotych/ euro **

## OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
  - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Sokołowie Młp. w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - Bank Spółdzielczy w Sokołowie Młp. 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. Zbigniewa Herberta 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie prawo bankowe.

Miejscowość i data.....

Pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych