

BANK SPÓŁDZIELCZY W KŁOBUCKU

Wniosek o wydanie karty płatniczej

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

- pola szare wypełnia Bank

- pola białe wypełnia Klient

CZEŚĆ A

Numer ewidencyjny PESEL:

Seria i numer dowodu tożsamości:

Płeć:

K

M

Nazwisko:

Imię/Imiona:

Nazwisko rodowe matki

Data urodzenia:

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków):

Typ karty:

- Visa Classic Debetowa

- inne

- Master Card Paypass

UWAGA!!!

Na karcie może być umieszczonych 21 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres zameldowania:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

Adres do korespondencji:*

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

Telefon domowy

Telefon służbowy / kontaktowy

* Prosimy wypełnić, jeśli jest różny od adresu zameldowania.

Wnioskuję o ustalenie następujących dziennych limitów transakcyjnych:

Dzienny limit transakcji gotówkowych

Dzienny limit transakcji
bezgotówkowych

w tym: Dzienny limit
transakcji internetowych

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Kłobucku rachunków bankowych w złotych dla osób fizycznych oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania. Wyrażam zgodę na:

- przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank BPS SA, Kredyt Bank oraz na udostępnienie moich danych bankom i instytucjom upoważnionym do ochrony bezpieczeństwa obrotu kartowego,
- angielską transkrypcję mojego imienia i nazwiska na karcie,
- to, aby Bank nie zawiadamiał mnie listownie o zmianach stawek opłat i prowizji w Taryfie,
- to, aby miesięczne zestawienie transakcji, korespondencja z Bankiem oraz informacje o zmianach w Regulaminie otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Kłobucku rachunków bankowych w złotych dla osób fizycznych były mi przekazywane z pozostałą dokumentacją rachunku, do którego została wydana karta,
- to, aby Bank kontaktował się ze mną w pozostałych sprawach związanych z obsługą kart: telefonicznie / pisemnie (listem zwykłym)*.

* niepotrzebne skreślić

miejsowość i data

podpis Użytkownika karty

CZEŚĆ B

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla innej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa szczególnego, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w Regulaminie karty płatniczej oraz Regulaminie dla posiadaczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych. Upoważniam BPS SA do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar mojego konta osobistego. Pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej.

miejsowość i data

podpis posiadacza lub obu współposiadaczy rachunku

WYPEŁNIA JEDNOSTKA BANKU

Data przyjęcia wniosku

stempel dzienny i podpis
pracownika
przyjmującego wniosek

Karta wydana do rachunku (pełny numer)

Nr karty

Decyzja banku

miejsowość i data

podpis i stempel /pieczętka imienna upoważnionego
pracownika

Adnotacje