

## Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w .....

Data złożenia wniosku .....

### WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa  
  MasterCard Paypass  
  Visa payWave  
  Visa niespersonalizowana  
  Visa EURO  
  Naklejka zbliżeniowa

#### DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona

Nazwisko       Nazwisko panięskie 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

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
  - iż Bank Spółdzielczy w Biłgoraju z siedzibą w Biłgoraju, przy ul. Pocztovej 3, będzie 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.);
  - iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Biłgoraju w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

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

\* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia