

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ VISA CLASSIC DEBETOWA

Karta zbliżeniowa :    tak        nie      
 Bank Spółdzielczy w Bydgoszczy

Data złożenia wniosku .....

### DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 45%;" type="text"/>	Nazwisko panińskie matki	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Numer PESEL/data urodzenia*	<input style="width: 45%;" type="text"/>	Obywatelstwo	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	
Seria:	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Numer	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie ( max. 26 znaków razem ze spacjami)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		

### MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

#### 1. Adres w miejscu zamieszkania

ulica	<input style="width: 90%;" type="text"/>	nr domu	<input style="width: 20%;" type="text"/>	nr lokalu	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Miejscowość	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Poczta	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
kod	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		

#### 2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

ulica	<input style="width: 90%;" type="text"/>	nr domu	<input style="width: 20%;" type="text"/>	nr lokalu	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Miejscowość	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Poczta	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
kod	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Numer telefonu stacjonarnego	<input style="width: 45%;" type="text"/>	Numer telefonu komórkowego	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure					
e-mail	<input style="width: 90%;" type="text"/>				

### LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych w złotych	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych w złotych	<input style="width: 90%;" type="text"/>	w tym
Dzienny limit transakcji internetowych w złotych	<input style="width: 90%;" type="text"/>	

### OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że: znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych oraz wydawania kart płatniczych dla osób fizycznych w Banku Spółdzielczym w Bydgoszczy.
3. 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].
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych oraz wydawania kart płatniczych dla osób fizycznych w Banku Spółdzielczym w Bydgoszczy do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi

### OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

*Podpis Posiadacza rachunku*

### OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Oświadczam, że:
  - 1) nie wystąpiłem/wystąpiłem\*\*z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - 2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - 3) Nie toczy się /toczy\*\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
  - 4) terminowo reguluję zeznania podatkowe.

Informacje o poprawnych danych oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kartę.

*Podpis Użytkownika karty*

*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

\*\* Niepotrzebne skreślić