



Bank Spółdzielczy w Kaliszu Pomorskim
Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK o kartę

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

stempel nagłówek placówki Banku

Proszę o wydanie karty*):

z funkcją zbliżeniową: MasterCard Business Visa Business Electron payWave

bez funkcji zbliżeniowej: Visa Business Electron

I. Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

Adres/siedziba posiadacza rachunku

kod ----- poczta miejscowość

ulica nr domu/mieszkania

nr rachunku

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków)

II. Dane personalne użytkownika karty

imię nazwisko

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków)

nr PESEL seria i nr dowodu tożsamości

data urodzenia (dd/mm/rrrr): - - --- miejsce urodzenia:

obywatelstwo imię ojca

imię matki nazwisko panięskie matki

Adres zamieszkania

kod ----- poczta miejscowość

ulica nr domu/mieszkania

tel. stacjonarny tel. komórkowy

Adres do korespondencji

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

kod ---- poczta miejscowość
ulica nr domu/mieszkania

III. Deklaracja posiadacza rachunku / użytkownika karty

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych”, w zakresie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych personalnych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
4. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty, której dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie o kartę oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.
5. Hasło tymczasowe do 3D-Secure (dotyczy kart Visa Business Electron): (max 12 znaków - bez polskich znaków).
6. Proszę o ustalenie dziennych limitów:

1) **wypłat gotówki:** zł,

2) **transakcji bezgotówkowych:** zł, w tym dla transakcji:

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: zł

• internetowych: zł

7. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie*) miesięcznych zestawień transakcji.
8. Bank Spółdzielczy w Kaliszu Pomorskim z siedzibą w Kaliszu Pomorskim ul. Wolności 8, jako administrator danych informuje, że przetwarza Pani/a dane osobowe w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy. Dane te są przeznaczone dla Banku oraz mogą być przekazane podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa (w tym wskazanym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, tj. do innych banków, instytucji kredytowych i finansowych, Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz systemu Bankowy Rejestr prowadzonego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie). Podanie przez Panią/a danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy.
9. Niniejszym wyrażam / nie wyrażam zgody*) **) na przetwarzanie przez administratora danych oraz podmioty współpracujące z administratorem danych, tj.¹moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z póź. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług przez te podmioty. Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.

¹ W tym miejscu należy sprecyzować krąg podmiotów (np. Concordia Polska TUW, SGB Leasing Sp. z o. o. itp.)

*) odpowiednie zaznaczyć

**) zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego

10. Niniejszym wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*) na przesyłanie mi przez Bank drogą elektroniczną na udostępniony przez mnie adres poczty elektronicznej informacji handlowych, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2013 r., poz. 1422 ze zm.)
11. Niniejszym wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu art. 172 Prawa telekomunikacyjnego z dnia 16 lipca 2004 r. (t.j. z dnia 10 stycznia 2014 r., Dz.U. z 2014 r., poz. 243 ze zm.).
12. Administrator danych informuje o przysługującym Pani/u prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2014r., poz.1182, z późn. zm.).
13. Oświadczam, iż zostałem/am/ nie zostałem/am*) poinformowany/a o możliwości odwołania powyższych oświadczeń o wyrażeniu zgody w dowolnym czasie bez konieczności podania przyczyny.
14. Dostarczenie karty*): do placówki Banku wysyłka na adres do korespondencji:
 wskazany we wniosku o otwarcie rachunku
 adres do korespondencji użytkownika

podpis użytkownika karty	miejscowość, data	pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

*) odpowiednie zaznaczyć

**)zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego