

## Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

Data złożenia wniosku .....

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

 Visa Business

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 spacją)	
_____	
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacją)	
_____	
DANE UŻYTKOWNIKA KARTY	
1. Dane osobowe Użytkownika karty	
Imię/imięna	_____
Nazwisko	_____
Nazwisko panięskie 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	_____
Serial: _____	_____
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
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	_____ złotych w tym
Dzienny limit transakcji internetowych	_____ złotych

## 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 Elku, w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - Bank Spółdzielczy w Elku 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

## OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, zwanego dalej Bankiem, że:
  - przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bankbps.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 801 321 456;
- Oświadczam że:
  - wystąpiłem  nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podamne przez 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;
  - Nie toczy się /toczy\*\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczęćka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

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