



Oddział w

Wniosek o wydanie karty płatniczej / Wniosek o wydanie karty dodatkowej*¹⁾

(Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami)

- Visa Classic Debetowa
 MasterCard Paypass
 Visa payWave
 naklejka zbliżeniowa
 Visa niespersonalizowana
 płatności mobilne HCE

CZĘŚĆ A – DANE POSIADACZA RACHUNKU / UŻYTKOWNIKA KARTY*

Numer ewidencyjny PESEL:

Rodzaj dokumentu tożsamości:

- dowód osobisty
 paszport
 karta stałego pobytu

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Płeć: K M

Obywatelstwo:

Nazwisko:

Imię / Imiona:

Nazwisko panięskie matki:

Data urodzenia:

dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia:

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 26 znaków):

UWAGA!!! Na karcie może być umieszczonych 26 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

mięscowość

poczta

Kraj (podać, jeśli jest inny, niż Polska):

Adres korespondencyjny (jeśli inny, niż adres w miejscu zamieszkania):**

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

mięscowość

poczta

Telefon komórkowy (dot. 3D Secure)

E-mail

Telefon stacjonarny / 2 telefon komórkowy

Wnioskuje o ustalenie następujących dziennych limitów transakcyjnych:

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych w PLN, w tym: Dzienny limit transakcji internetowych w PLN

Dzienny limit transakcji gotówkowych w PLN

¹⁾ Niepotrzebne skreślić

* Dotyczy wniosku o wydanie karty dodatkowej

** Prosimy wypełnić, jeśli jest różny od adresu zamieszkania.

Zapisy zaznaczone w kolorze żółtym kursywą – usunąć przed wydrukowaniem dokumentu dla klienta

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie. (dot. obu kart)
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych. (dot. obu kart)
- 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 dla osób fizycznych, do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi. (dot. karty dodatkowej)

mięscowość i data

podpis Posiadacza rachunku

CZĘŚĆ B - OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY: (skreślić, jeżeli wniosek dotyczy karty głównej)

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Spółdzielczego Banku Rozwoju, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@sbrbank.pl lub telefonicznie pod numerem 86 276 32 00.

- Oświadczam, że:

- nie wystąpiłem/wystąpiłem**z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;



- 2) wszystkie informacje podamne przez mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku.
- 3) Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
- 4) Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- 5) Terminowo reguluje zeznania podatkowe.

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

miejsowość i data

podpis Użytkownika karty

WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU

Data przyjęcia wniosku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podpis i pieczęć pracownika Banku
Potwierdzającego autentyczność podpisów
i zgodność powyższych danych
z przedłożonymi dokumentami

*W przypadku braku numeru PESEL wpisać datę urodzenia

**Niepotrzebne skreślić

***Wypełnić odpowiednie pola