



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: [grid]

Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty, paszport, karta stałego pobytu

Seria i numer dokumentu tożsamości: [grid]

Płeć: K, M; Obywatelstwo: [text]

Nazwisko: [text]; Imię / Imiona: [text]

Nazwisko panięskie matki: [text]

Data urodzenia: dzień, miesiąc, rok; Miejsce urodzenia: [text]

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta: [grid]

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

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; miejscowość; poczta

Kraj (podać, jeśli jest inny, niż Polska): [text]; Adres korespondencyjny (jeśli inny, niż adres w miejscu zamieszkania):\*\* nazwa ulicy, numer domu, mieszkania; kod pocztowy; miejscowość; poczta

Telefon komórkowy (dot. 3D Secure); E-mail; Telefon stacjonarny / 2 telefon komórkowy

Wnioskuję 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

- 1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie. (dot. obu kart)
2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych. (dot. obu kart)
3. 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)
4. 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]. (dot. karty dodatkowej)

[text box] miejscowość i data

[text box] podpis Posiadacza rachunku



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

1. 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.
2. 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.
  - 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