Nadwarciański Bank Spółdzielczy w Działoszynie

WNIOSEK o instrumenty płatnicze

stempel nagłówkowy placówki Banku

☐ Posiadacz karty ☐ Użytkownik karty (pełnomocnik do rachunku) ☐ Użytkownik kart (pełnomocnictwo do karty)

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

Proszę o wydanie (proszę wstawić x w wybrane pole):

1. Karty z funkcją zbliżeniową:

☐ Mastercard do ,,Konta za złotówkę''
☐ Mastercard
☐ Mastercard do PRP
☐ Visa
☐ karta mobilna Visa

2.

☐ BLIKA

sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty:

☐ na adres do korespondencji
☐ na numer telefonu za pośrednictwem SMS (nie dotyczy karty mobilnej), nr telefonu, na który ma być wysłany PIN +48 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max 64 znaki, bez polskich liter |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

I. Dane personalne posiadacza rachunku

imię _____ nazwisko _____

nr rachunku: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nr PESEL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

II. Dane personalne użytkownika karty:

(jeśli karta wydawana jest dla pełnomocnika do rachunku należy wypełnić wyłącznie: imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie)

imię _____ nazwisko _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) _____

nr PESEL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| seria i numer dokumentu tożsamości: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data urodzenia (dd/mm/rrrr): |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

obywatelstwo: _____ _____

_____ nazwisko panieńskie matki: _____

Adres zamieszkania

kod: |__|__|-|__|__|__| poczta: | | miejscowość: |

ulica: | | nr domu/mieszkania |

| |

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 wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
2. ☐ Otrzymałem/am/ ☐ nie otrzymałem/am *) „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych", którego dotyczy niniejszy wniosek.
3. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz przy użyciu karty/BLIK, których dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie ramowej oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do banku karty wydanej pełnomocnikowi lub skutecznego zastrzeżenia instrumentu płatniczego.
4. Limity – proszę o:
   1) ☐ Karta płatnicza:
      ustalenie dziennych limitów:
      - limit wypłat gotówki……zł
      - limit transakcji bezgotówkowych……zł, w tym dla transakcji:
        - MOTO-zamówień e-mail/telefonicznych: …… …zł
        - internetowych: ……zł
   2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK
      a) wypłat gotówki: …….
      b) transakcji bezgotówkowych: ……. , w tym transakcji internetowych……..

   4) ☐ **włączenie limitu zbliżeniowego** ☐ **wyłączenie limitu zbliżeniowego**

5. Proszę o: ☐ przesyłanie/ ☐ nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
   1) ☐ adres mailowy: ……
   2) ☐ powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte w niniejszym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
7. Dostarczenie karty: ☐ do placówki Banku; ☐ wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.
8. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
   1) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych:
      ☐ TAK ☐ NIE
   2) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:
      a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy:
         ☐ TAK ☐ NIE
      b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu:
         ☐ TAK ☐ NIE
   3) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem:

☐ TAK ☐ NIE

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

podpis użytkownika karty	miejscowość, data
podpis Posiadacza rachunku	miejscowość, data
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku	

Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora

Potwierdzenie odbioru karty/BLIKA ☐
Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej ☐
Rezygnacja ze wznowienia ☐**/ użytkowania karty**☐

Kartę wydano

Potwierdzam odbiór karty o numerze |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|,

miejscowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

miejscowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
miejscowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej

miejscowość, data	podpis posiadacza karty/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Rezygnacja z karty/BLIKA

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia ☐/ użytkowania karty/BLIKA ☐

w dniu ……

miejscowość, data	podpis posiadacza karty/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić