



# Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach

Załącznik Nr 1  
do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych  
w Banku Spółdzielczym w Krzyżanowicach

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa  MasterCard Paypass  Visa niespersonalizowana  Naklejka zbliżeniowa

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU														
Imię/imiona														
Nazwisko			Nazwisko panieńskie				matki							
Numer PESEL/data urodzenia*			Obywatelstwo											
Dokument tożsamości:			<input type="checkbox"/> dowód osobisty			<input type="checkbox"/> paszport			<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu					
Seria i numer:														
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:														
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)														
MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU														
1. Adres w miejscu zamieszkania														
Ulica			Nr domu				Nr lokalu							
Miejscowość			Poczta											
Kod pocztowy			Kraj (jeżeli inny niż Polska)											
2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)														
Ulica			Nr domu				Nr lokalu							
Miejscowość			Poczta											
Kod pocztowy			Kraj (jeżeli inny niż Polska)											
Numer telefonu stacjonarnego			Numer telefonu komórkowego											
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure														
Adres e-mail														
LIMITY TRANSAKCYJNE														
Dzienny limit transakcji gotówkowych							złotych							
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych							złotych, w tym							
Dzienny limit transakcji internetowych							złotych							
OŚWIADCZENIA														

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
  - Iż Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach oraz Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.);
  - iz dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach oraz Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
  - iz Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach oraz Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. 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. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie Prawo bankowe.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.



# Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis Posiadacza rachunku)

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

## WYPEŁNIA PLACÓWKA BANKU

Data przyjęcia wniosku   -   -

Karta wydana do rachunku (pełny numer)

Nr karty

Decyzja Banku

..... ..... ..... ..... .....
---

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Stempel dzienny, podpis i pieczęć imienna pracownika Banku  
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych  
z przedłożonymi dokumentami