



WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Business Debetowa

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 spacjami)									
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)									
DANE UŻYTKOWNIKA KARTY									
1. Dane osobowe Użytkownika karty									
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:									
2. Adres w miejscu zamieszkania Użytkownika karty									
Ulica					Nr domu		Nr lokalu		
Miejscowość					Poczta				
Kod pocztowy					Kraj (jeżeli inny niż Polska)				
3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty (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				
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.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach oraz Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - 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.



Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach

.....
(miejsowość, data)

.....
(Pieczęć firmowa Posiadacza rachunku
i podpisy osób upoważnionych)

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