###  *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 payWave** |   | **Visa niespersonalizowana** |   | **Visa EURO** |  |  |   | **Naklejka zbliżeniowa** |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU** |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  | Nazwisko panieńskie matki |  |
| Numer PESEL/data urodzenia\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Obywatelstwo |  |
| Dokument tożsamości:Seria i numer: | ❑ dowód osobisty ❑ paszport ❑ karta stałego pobytu |
|  |  |
| 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 na terenie RP** |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Poczta |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  | Kraj (jeżeli inny niż Polska) |  |
| **2. Adres korespondencyjny na terenie RP (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** |

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych.
3. 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.

………………………………. ………………………………. (miejscowość, 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**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

………………………………. **…………………………………………………**

 (miejscowość, data) Stempel dzienny, podpis i pieczątka imienna pracownika Banku

potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych

 z przedłożonymi dokumentami