



BANK SPÓŁDZIELCZY W TYCHACH

Wniosek o wydanie karty debetowej dla klientów indywidualnych

<input type="checkbox"/>	karta główna	<input type="checkbox"/>	karta dodatkowa
<input type="checkbox"/>	Visa Classic	<input type="checkbox"/>	MasterCard Paypass
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Visa payWave
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Naklejka zbliżeniowa

DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona			
Nazwisko			Nazwisko panięskie matki
Numer PESEL/data urodzenia*			Obywatelstwo
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria:			
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 UŻYTKOWNIKA KARTY**1. Adres w miejscu zamieszkania**

Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			Poczta			
Kod			Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)			

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			Poczta			
Kod			Kraj (podać, 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 POSIADACZA RACHUNKU

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:
 - iż Bank Spółdzielczy w Tychach z siedzibą w Tychach, przy ul. Damrota 41 jest administratorem moich danych osobowych, zgodnie z wydanym mi dokumentem informacyjnym;
 - iż Bank Spółdzielczy w Tychach 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 w szczególności 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 kart debetowych oraz Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data

Podpis Posiadacza rachunku

Podpis, stempel memorialowy i pieczęć funkcyjna pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż:

Bank Spółdzielczy w Tychach z siedzibą w Tychach, przy ul. Damrota 41 jest administratorem moich danych osobowych, zgodnie z wydanym mi dokumentem informacyjnym.
- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu kart debetowych oraz Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data

Podpis Użytkownika karty

Podpis, stempel memorialowy i pieczęć funkcyjna pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

Adnotacje Banku

Placówka przyjmująca wniosek

Uwagi:

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia