



Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Oddział w

Data złożenia wniosku

WNIOSK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa MasterCard Paypass Visa payWave Visa niespersonalizowana Naklejka zbliżeniowa

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona:
Nazwisko: Nazwisko panięskie matki:
Numer PESEL/data urodzenia*: Obywatelstwo:
Dokument tożsamości: dowód osobisty paszport 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 POSIADACZA RACHUNKU

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

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
 - iż Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie-Koźlu z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu, przy ul. Rynek 6A będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.);
 - iż dane te przetwarzane będą przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie-Koźlu w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
 - iż Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie-Koźlu 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 kart debetowych w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Kędzierzynie-Koźlu” i „Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków oszczędnościowo – rozliczeniowych w złotych i w walutach wymienialnych w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Kędzierzynie – Koźlu”

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami