

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ DLA KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO VISA BUSINESS DEBETOWA MASTERCARD BUSINESS PAYPASS**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:

 dowód osobisty paszport karta stałego pobytu

Seria:

Nr dokumentu:

2. Adres w miejscu zamieszkania Użytkownika karty

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod

Kraj (podać, 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

Kraj (podać, 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.
- 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO)
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Pszczynie w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - Bank Spółdzielczy w Pszczynie 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.

Miejscowość i data.....

Pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób
upoważnionych

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Pszczynie z siedzibą w Pszczynie, przy ul. Rynek 6, zwanego dalej Bankiem, że: przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: iod@bpszczyna.pl lub telefonicznie pod numerem 32 210 36 39;
- Oświadczam że:
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem**z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
 - Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
 - terminowo reguluje zeznania podatkowe

Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w dokumencie "Informacja o Przetwarzaniu Państwa danych osobowych" oraz "Zgody RODO" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kartę debetową.

Podpis Użytkownika karty

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