



Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa Visa payWave Visa Classic - Rolnik

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

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 i 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 Bank Spółdzielczy w Obszy z siedzibą w Obszy, Obsza 34A, 23-413 Obsza będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych;
 - iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Obszy w celu wykonywania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
 - iż Bank Spółdzielczy w Obszy 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 otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia