

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Bank Spółdzielczy w Leśnicy Oddział/Filia w

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa

Visa payWave

Visa EURO

Naklejka zbliżeniowa

Visa payWave PRP

1. DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona _____
Nazwisko _____ Nazwisko panięskie matki _____

Numer PESEL/data urodzenia* _____ Obywatelstwo _____

Kraj urodzenia _____

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)

2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____
Miejscowość _____ Poczta _____
Kod _____ - _____ Kraj (podać, 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 _____ - _____ 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/ euro **

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych _____ złotych, euro **, w tym

Dzienny limit transakcji internetowych _____ złotych/ euro **

MIESIĘCZNY WYCIĄG (podać tylko w przypadku karty przedpłaconej)

Miesięczny wyciąg (po zakończeniu miesiąca kalendarzowego)***:

Proszę przysłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.

Proszę przysłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

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 osób fizycznych

3. Oświadczam, że otrzymałem informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych obowiązujących w Banku Spółdzielczym w Leśnicy oraz przysługujących mi prawach z tym związanych

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

Podpis i pieczętka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisu i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić

*** Wypełnić odpowiednie pola