

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

..... Oddział w

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Business

MasterCard Business PayPass

Visa Business EURO

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 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:											
Nr dokumentu:											

2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty

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

3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty 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					
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.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
 - dane te przetwarzane będą przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotorzy w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - Powiatowy Bank Spółdzielczy w Złotorzy 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. Zbigniewa Herberta 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 Powiatowego Banku Spółdzielczego z siedzibą w Złotorzy, przy ul. M.Konopnickiej 17, zwanego dalej Bankiem, że:

przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: centrala@pbszlotoryja.pl lub telefonicznie pod numerem (76)8783255;
- Oświadczam że:
 - nie wystąpiłem/wystąpiłem**z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - wszystkie informacje podane przez 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

3) nie toczy się / toczy wobec niego postępowanie egzekucyjne w sprawie

4) terminowo reguluje zeznania podatkowe

Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kartę debetową.

Podpis Użytkownika karty

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

właściciel firmy
wyższa kadra zarządzająca
średnia kadra zarządzająca
urzędnik
specjalista
pracownik
inne