



Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

pieczęć placówki Banku

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

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 na terenie RP Użytkownika karty

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod

Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

3. Adres korespondencyjny na terenie RP 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 „Regulamin otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych oraz świadczenia usług w ramach prowadzonych rachunków”
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju, 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:
 - że Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju z siedzibą w Jastrzębiu - Zdroju przy ul. 1 Maja 10 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182);
 - że dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju w celu wykonania czynności bankowych;

3) informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami „Regulamin otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych oraz świadczenia usług w ramach prowadzonych rachunków”
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 1422 z późn. zm.):
- TAK NIE
- W tym celu wskazuje adres/y poczty elektronicznej:
4. Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014 r., poz. 243 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, Internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy:
- TAK NIE
5. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu reklamy produktów i usług tych podmiotów.
- TAK NIE
6. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawienia a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
7. Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

Podpis Użytkownika karty

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