

Data wniosku

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych
 - wydanie karty głównej - wydanie karty dodatkowej

Dane Posiadacza rachunku

Pełna nazwa Posiadacza rachunku

Numer NIP/REGON

Nr rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta
Imię i nazwisko użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maksymalnie 26 znaków)
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maksymalnie 26 znaków)
Dane Użytkownika karty

Imię i nazwisko

Nazwisko panieńskie matki

PESEL/data urodzenia*

Rodzaj dokumentu tożsamości

Nr i seria

Adres zamieszkania na terenie RP

Adres korespondencyjny na terenie RP

Informacje kontaktowe

Telefon komórkowy

Telefon 2 (stacjonarny, komórkowy 2)

Adres email

Limity transakcyjne

Dzienny limit transakcji gotówkowych

złotych

Dzienny limit transakcji bez bezgotówkowych, w tym:

złotych

Dzienny limit transakcji internetowych

złotych

Oświadczenia Posiadacza rachunku

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane prze mnie dobrowolnie.

Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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:

- 1) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Węgierskiej Górcie w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
- 2) Bank Spółdzielczy w Węgierskiej Górcie 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

podpis Posiadacza rachunku

Oświadczenia Użytkownika karty

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, informację Banku Spółdzielczego w Węgierskiej Górcie z siedzibą w 34-350 Węgierska Górka ul. Zielona 45, zwanego dalej Bankiem, że: przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@wegierskagorka.pl z dopiskiem „incydent” lub telefonicznie pod numerem 33 8651800;

Oświadczam, że:

- 1) wystąpiłem nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
- 3) nie toczy toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie.....;
- 4) terminowo reguluję zeznania podatkowe.

Miejscowość i data

podpis Użytkownika karty

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