



## Spółdzielcza Grupa Bankowa

### WNIOSEK

#### o wydanie międzynarodowej debetowej karty płatniczej dla osób fizycznych

Prosimy o staranne wypełnienie wniosku używając drukowanych liter. Wniosek wypełniony nieczytelnie nie będzie rozpatrzony.

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki banku

**Proszę o wydanie karty \*) :**

**Karty bez funkcji zbliżeniowej:**

Maestro  Visa Electron  Visa Electron „młodzieżowa”  Karta Lokalna SGB

**Karty z funkcją zbliżeniową :**

Visa Electron payWave  Visa Electron payWave “młodzieżowa”

**Karty z funkcjonalnością:**

**Wariant I** - z opłatą za wypłatę gotówki w bankomatach. ( nie dotyczy Karty Lokalnej SGB )  **Wariant II** - wraz z opłatą za udostępnienie możliwość dokonywania bezpłatnie wypłat gotówki we wszystkich bankomatach krajowych. ( nie dotyczy Karty Lokalnej SGB )

#### I. Dane personalne Posiadacza rachunku

imię \_\_\_\_\_ nazwisko \_\_\_\_\_

nr rachunku: \_\_\_\_\_

nr PESEL: \_\_\_\_\_

#### II. Dane personalne Posiadacza/pełnomocnika/użytkownika karty :

(jeśli karta wydawana jest dla pełnomocnika do rachunku lub dla Posiadacza należy wypełnić wyłącznie: imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie)

imię \_\_\_\_\_ nazwisko \_\_\_\_\_

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) \_\_\_\_\_

nr PESEL: \_\_\_\_\_ seria i numer dowodu tożsamości: \_\_\_\_\_

data urodzenia (dd/mm/rrrr): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Obywatelstwo: \_\_\_\_\_ imię ojca: \_\_\_\_\_

imię matki \_\_\_\_\_ nazwisko panieńskie matki \_\_\_\_\_

**Adres stałego  zameldowania /  zamieszkania \*\*)**

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_

tel. stacjonarny: \_\_\_\_\_ tel. komórkowy: \_\_\_\_\_

**Adres do korespondencji** (proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres stałego  zameldowania/  
 zamieszkania \*\*)

kod: ----- poczta:  miejscowość:

ulica:  nr domu/mieszkania

## I. Deklaracja wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2.  Otrzymałem/am  nie otrzymałem/am \*) „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych, wydawania kart do rachunków oraz usług bankowości elektronicznej dla klientów indywidualnych, SKO i PKZP w Banku Spółdzielczym Ziemi Łęczyckiej w Łęczycy, którego dotyczy niniejszy wniosek.
3. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych personalnych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
4. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz przy użyciu karty, której dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie o kartę płatniczą oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.
5. Hasło tymczasowe do 3D-Secure (dotyczy kart Visa Electron, Visa Electron „młodzieżowa”, Maestro):  
.....  
(max 12 znaków - bez polskich znaków).

### 6. Proszę o ustalenie dziennych limitów:

wypłat gotówki  zł transakcji bezgotówkowych  zł **w tym dla transakcji:**

- **MOTO – zamówień e-mail/ telefonicznych** : .....zł.

- **internetowych** : .....zł

7. Proszę o:  przesyłanie/  nie przesyłanie\*) miesięcznych zestawień transakcji.
8. Bank Spółdzielczy Ziemi Łęczyckiej w Łęczycy ul. Marii Konopnickiej 12, jako administrator danych informuje, że przetwarza Pani/a dane osobowe w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy. Dane te są przeznaczone dla Banku oraz mogą być przekazane podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa (w tym wskazanym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe), tj. do innych banków, instytucji kredytowych i finansowych, Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz systemu Bankowy Rejestr prowadzonego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie. Podanie przez Panią/a danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy.
9. Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na przetwarzanie przez podmioty współpracujące z administratorem danych tj. Concordia Polska Tuw, Asseco Poland S.A. First Data Polska S.A., Tag System Sp.z oo. moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług przez te podmioty. Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.  
Przyjmuję do wiadomości, że wyrażona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych może być w każdym czasie odwołana.
10. Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na otrzymywanie od administratora danych informacji handlowej w formie pisemnej w drodze komunikacji elektronicznej, w tym za pomocą poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres, a także na składanie przez Bank propozycji zawarcia umowy za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych automatycznego systemu wywołującego lub innego środka komunikacji elektronicznej.
11. Administrator danych informuje o przysługującym prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).
12. Dostarczenie karty:  do placówki Banku;  wysyłka na adres do korespondencji .

miejscowość, data

Podpis użytkownika karty

Podpis Posiadacza rachunku

\*) odpowiednie zaznaczyć

\*\*) Wnioskodawca, który przedstawi dowód osobisty wydany po dniu 1 marca 2015 roku składa oświadczenie o miejscu zamieszkania.

**Adnotacje banku ( dotyczy kart dostarczonych do placówki) :**

**Kartę wydano:**

Potwierdzam odbiór karty o numerze |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| ,

|\_|\_|\_|\_|  
miejsowość, data

|\_|\_|\_|\_|  
podpis posiadacza/użytkownika karty\*\*)

|\_|\_|\_|\_|  
stempel funkcyjny i podpis pracownika  
placówki banku

**Kartę wysłano:**

Numer karty |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| ,

|\_|\_|\_|\_|  
miejsowość, data

|\_|\_|\_|\_|  
stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki banku

**KARTY WZNOWIONE**

**Potwierdzenie odbioru kart wznowionych:**

|\_|\_|\_|\_|  
miejsowość, data

|\_|\_|\_|\_|  
podpis posiadacza/użytkownika karty\*\*)

|\_|\_|\_|\_|  
stempel funkcyjny i podpis pracownika  
placówki banku

|\_|\_|\_|\_|  
miejsowość, data

|\_|\_|\_|\_|  
podpis posiadacza/użytkownika karty\*\*)

|\_|\_|\_|\_|  
stempel funkcyjny i podpis pracownika  
placówki banku

**Kartę wznowioną wysłano:**

|\_|\_|\_|\_|  
miejsowość, data

|\_|\_|\_|\_|  
stempel funkcyjny i podpis  
pracownika placówki banku

**Adnotacje banku:**

*Posiadacz zrezygnował ze wznowienia karty w dniu .....*

|\_|\_|\_|\_|  
miejsowość, data

|\_|\_|\_|\_|  
podpis posiadacza

|\_|\_|\_|\_|  
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki  
banku

\*) odpowiednie zaznaczyć

\*\*) w przypadku kart wydawanych osobie małoletniej limity operacji gotówkowych i bezgotówkowych nie mogą być większe niż określone w umowie.