

Adres do korespondencji (proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

kod: ---- poczta: miejscowość:

ulica: nr domu/mieszkania

III. 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 dla klientów indywidualnych”, którego dotyczy niniejszy wniosek.
 3. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz przy użyciu karty/BLIK, których dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie ramowej oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub skutecznego zastrzeżenia instrumentu płatniczego.
 4. Limity - proszę o:
 - 1) ustalenie dziennych limitów w PLN:
 - a) **wypłat gotówki:**
 - b) **transakcji bezgotówkowych:** , w tym dla transakcji:
 - MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:
 - internetowych:
 - 2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK¹
 - a) **wypłat gotówki:**
 - b) **transakcji bezgotówkowych:** , w tym **transakcji internetowych**
 - 3) **włączenie funkcji zbliżeniowej** **wylączenie funkcji zbliżeniowej**
5. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
- 1) adres mailowy:.....
 - 2) powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte w niniejszym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
7. Dostarczenie karty: do placówki banku; wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.
8. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
- 1) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych:
 - TAK
 - NIE
 - 2) Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:
 - a) poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy:
 - TAK
 - NIE
 - b) kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu:
 - TAK
 - NIE
 - 3) Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem:
 - TAK
 - NIE

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejscowość, data podpis użytkownika karty

miejscowość, data podpis Posiadacza rachunku stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora

Potwierdzenie odbioru karty

Rezygnacja ze wznowienia / użytkowania karty

Kartę wydano

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
miejsowość, data

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
miejsowość, data

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku

Rezygnacja z karty

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkowania karty/
w dniu

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
miejsowość, data

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić