

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

..... Oddział w

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

 Visa Business

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 panińskie 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.
- 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:
 - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Kłodzku w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - Bank Spółdzielczy w Kłodzku 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.....

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Kłodzku z siedzibą w Kłodzku, przy Pl. Bolesława Chrobrego 4, zwanego dalej Bankiem, że: przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: zgloszenia@bsklodzko.pl lub telefonicznie pod numerem 748672201, lub poprzez Infolinię Banku BPS S.A. pod numerem 801 321 456;
2. Oświadczam że:
 - 1) nie wystąpiłem/wystąpiłem**z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - 2) 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;
 - 3) Nie toczy się /toczy** wobec mnie 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".

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczętka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia