



Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy w Ożarowie

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:

Maestro MasterCard Debit Paypass Visa Electron Visa Electron „młodzieżowa” Visa Electron payWave
 Visa Electron payWave młodzieżowa

(proszę postawić znak X w wybranym polu – należy wybrać tylko jedną z wymienionych kart)

I. Dane personalne posiadacza rachunku

imię _____ nazwisko _____

nr rachunku: _____

nr PESEL: _____

II. Dane personalne posiadacza/pełnomocnika/użytkownika karty *

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

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)

kod: _____-_____ poczta: _____ miejscowość: _____

ulica: _____ nr domu/mieszkania _____

Adnotacje banku:

Kartę wydano:

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

..... , dn.
..... podpis posiadacza stempel i podpis pracownika placówki banku

Kartę wysłano:

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

..... , dn.
..... stempel i podpis pracownika placówki banku

KARTY WZNOWIONE

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych:

..... , dn.
..... podpis posiadacza stempel i podpis pracownika placówki banku

..... , dn.
..... podpis posiadacza stempel i podpis pracownika placówki banku

Kartę wznowioną wysłano:

..... , dn.
..... stempel i podpis pracownika placówki banku

Adnotacje banku:

Posiadacz zrezygnował ze wznowienia karty w dniu

..... , dn.
..... podpis posiadacza stempel i podpis pracownika placówki banku

- * w przypadku, kiedy karta wydawana jest:
 - dla pełnomocnika do rachunku, lub
 - dla posiadacza - (wniosek dotyczy wyłącznie wydawania karty w miejsce zastrzeżonej lub w przypadku wydawania karty dla posiadacza kiedy w ramach umowy jest wydana karta dla użytkownika karty)
- ** należy wypełnić wyłącznie imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie
- ** w przypadku kart wydawanych osobie małoletniej limity operacji gotówkowych i bezgotówkowych nie mogą być większe niż określone w umowie
- *** dotyczy, jeżeli karta będzie wydawana osobie małoletniej

W przypadku wyboru opcji prosimy o zaznaczenie znaku X we właściwym polu