



## Bank Spółdzielczy w Ożarowie

Spółdzielcza Grupa Bankowa

### WNIOSEK o kartę

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

stempel nagłówkowy placówki Banku

Proszę o wydanie karty\*):

z funkcją zbliżeniową:  MasterCard Business  Visa Business Electron payWave

bez funkcji zbliżeniowej:  Visa Business Electron

#### I. Dane posiadacza rachunku

imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

#### Adres/siedziba posiadacza rachunku

kod - pocztą  miejscowość

ulica  nr domu/mieszkania

nr rachunku

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków)

#### II. Dane personalne użytkownika karty

imię  nazwisko

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków)

nr PESEL  seria i nr dowodu tożsamości

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

obywatelstwo  imię ojca

imię matki  nazwisko panięskie matki

#### Adres zamieszkania

kod - pocztą  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 zamieszkania)

kod	_____	pocztą	_____	mięscowość	_____
ulica	_____			nr domu/mieszkania	_____

### III. Deklaracja posiadacza rachunku / użytkownika karty

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych”, w zakresie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
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 operacji przy użyciu karty, której dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie o kartę 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 Business Electron): ..... (max 12 znaków - bez polskich znaków).
6. Proszę o ustalenie dziennych limitów:

1) **wypłat gotówki:** \_\_\_\_\_ zł,

2) **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 w Ożarowie z siedzibą w Ożarowie, ul. Długa 14, 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 /  nie wyrażam zgody\*\*) na przetwarzanie przez administratora danych oraz podmioty współpracujące z administratorem danych, tj. Concordia Polska TUW, moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z póź. 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 osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.
10. Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody\*) na przesyłanie mi przez Bank drogą elektroniczną na udostępniony przez mnie adres poczty elektronicznej informacji handlowych, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną ( t.j. Dz.U. z 2013 r., poz. 1422 ze zm.)
11. Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody\*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu art. 172 Prawa telekomunikacyjnego z dnia 16 lipca 2004 r. ( t.j. z dnia 10 stycznia 2014 r., Dz.U. z 2014 r., poz. 243 ze zm.).
12. Administrator danych informuje o przysługującym Pani/u 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 ( t.j. Dz.U. z 2014r., poz.1182, z późn. zm.).
13. Oświadczam, iż  zostałem/am/  nie zostałem/am\*) poinformowany/a o możliwości odwołania powyższych oświadczeń o wyrażeniu zgody w dowolnym czasie bez konieczności podania przyczyny.
14. Dostarczenie karty\*):  do placówki Banku  wysyłka na adres do korespondencji:  
 wskazany we wniosku o otwarcie rachunku  
 adres do korespondencji użytkownika

_____	_____	_____
podpis użytkownika karty	mięscowość, data	pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

\*) odpowiednie zaznaczyć

\*\*)zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego