

## Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Wniosek o wydanie karty debetowej/przedpłaconej

Oddział w: \_\_\_\_\_ Data złożenia wniosku: \_\_\_\_\_

- Visa Classic Debetowa  
  MasterCard Paypass  
  MasterCard Paypass PRP  
  Visa niespersonalizowana  
 Visa Euro  
  Visa wielowalutowa  
  Karta przedpłacona

### A. Twoje dane osobowe [Posiadacza rachunku]

Dane	Posiadacza rachunku
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL/Data urodzenia <sup>1</sup>	
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria	
Numer	
Nazwisko panieńskie matki	
Obywatelstwo	
Kraj urodzenia	

### B. Twoje miejsce zamieszkania [Posiadacza rachunku]

Dane	[Posiadacza rachunku]
Adres stałego zamieszkania	
Ulica	
Nr domu/Nr lokalu	
Poczta	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)	
Adres korespondencyjny na terenie Polski (uzupełnij, jeśli jest inny niż adres w miejscu zamieszkania)	
Ulica	
Nr domu/Nr mieszkania	
Poczta	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Kraj	<b>Polska</b>
Numer telefonu komórkowego	
Numer telefonu stacjonarnego	
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure	
Adres e-mail	

<sup>1</sup> w przypadku braku numeru PESEL wpisz datę urodzenia

### C. Informacje o karcie

Dane	Posiadacza rachunku
Imię i nazwisko, które umieścimy na karcie debetowej (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	
Numer rachunku bankowego w PLN, do którego wydamy Twoją kartę:	
W przypadku wyboru Karty wielowalutowej wybierz rachunki, które mają być podpięte do karty	<input type="checkbox"/> EUR- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty:
	<input type="checkbox"/> USD- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty:
	<input type="checkbox"/> GBP- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty:
Dzienny limit transakcji gotówkowych <sup>2 3</sup>	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych <sup>2 3</sup>	
Dzienny limit transakcji internetowych <sup>2</sup>	

### D. Miesięczny wyciąg (uzupełnij tylko dla karty przedpłaconej)

Miesięczny wyciąg (wyślemy po zakończeniu miesiąca kalendarzowego) <sup>4</sup>:

proszę przesłać listem zwykłym na adres korespondencyjny.  proszę przesłać na adres e-mail

### E. Oświadczenia:

1. Wszystkie informacje, które podałam/podałem we wniosku i w jego załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku.
2. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych/Regulaminu karty przedpłaconej <sup>5</sup>

Miejscowość i data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Twój podpis [Posiadacza rachunku]

### Oświadczenia dot. dobrowolnego przystąpienia do programu Mastercard Bezczenne Chwile dla kart Mastercard - prosimy o ich wypełnienie, jeżeli jesteś (Posiadacz rachunku) zainteresowany/a przystąpieniem do programu organizowanego przez Mastercard.

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials [Program]. Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard”). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej

1.  Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
2.  Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International

<sup>2</sup> dla karty Visa EURO limit dzienny jest podawany w euro, a dla wszystkich pozostałych kart – w złotych

<sup>3</sup> maksymalne limity dla osób małoletnich powyżej 13 roku życia: gotówkowy 1000 zł, bezgotówkowy 5000 zł

<sup>4</sup> zaznacz odpowiednie pole

<sup>5</sup> niepotrzebne skreśl

Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. [pole obowiązkowe]

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.

3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów:

e-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji. [pole nieobowiązkowe]

SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji. [pole nieobowiązkowe]

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials oraz Regulaminie, które znajdują się na stronie <https://bezcennechwile.mastercard.pl/>.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Twój podpis [Posiadacza rachunku]

data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczętka pracownika banku