

## Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku .....

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ/PRZEDPŁACONEJ

 Visa Classic Debetowa  MasterCard Paypass  MasterCard Paypass PRP  Visa niespersonalizowana  Visa EURO  Karta przedpłacona**DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU**Imię/imiona Nazwisko  Nazwisko panięskie matki Numer PESEL/data urodzenia\*  Obywatelstwo Dokument tożsamości:  dowód osobisty  paszport  karta stałego pobytuSeria: Numer 

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie ( max. 26 znaków razem ze spacjami)

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU****1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP**ulica  nr domu  nr lokalu Miejscowość  Poczta kod  kraj (podać, jeżeli jest inny niż Polska) **2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)**ulica  nr domu  nr lokalu Miejscowość  Poczta kod  kraj (podać, jeżeli jest inny niż Polska) Numer telefonu stacjonarnego  Numer telefonu komórkowego Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure adres e-mail **LIMITY TRANSAKCYJNE**Dzienny limit transakcji gotówkowych  złotych/ EUR\*\*Dzienny limit transakcji bezgotówkowych  złotych/ EUR\*\*, w tymDzienny limit transakcji internetowych  złotych/ EUR\*\***MIESIĘCZNY WYCIĄG (podać tylko w przypadku karty przedpłaconej)****Miesięczny wyciąg (po zakończeniu miesiąca kalendarzowego)\*\*:** Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku. Będę odbierać w placówce Banku Proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.

2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych/ Regulaminu karty przedpłaconej\*\*.

Miejscowość i data: .....

Podpis Posiadacza rachunku \_\_\_\_\_ podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów

i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

\* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\* Wypełnić odpowiednie pola