



stempel nagłówkowy placówki
Banku

WNIOSEK o instrumenty płatnicze

- Posiadacz rachunku Użytkownik (pełnomocnik do rachunku) Użytkownik (pełnomocnictwo do karty)

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

Proszę o wydanie (proszę wstawić znak X w wybrane pole):

do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Mastercard do PRP <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Visa do PRP <input type="checkbox"/> Visa „młodzieżowa”	karta Mastercard do rachunków w walutach wymiennalnych w: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> USD
--	---

Sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty:

- na adres do korespondencji
 na numer telefonu za pośrednictwem SMS,
nr telefonu na który ma być wysłany PIN, hasło 3D Secure

+48 | | | | | | | | | | | | | | | |

Hasło do pobrania PIN-u za pośrednictwem SMS (max 64 znaki, bez polskich liter)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sposób uwierzytelniania płatności z wykorzystaniem usługi 3DS:

- potwierdzenie transakcji w aplikacji mobilnej,
 odpowiedź na pytanie uwierzytelniające i hasło 3D Secure*

Uwaga: *) w przypadku tej metody konieczne jest udzielenie odpowiedzi na pytanie uwierzytelniające wybrane z listy dostępnych pytań

Prawo do modyfikacji parametrów karty przez jej użytkownika (dotyczy zmiany limitów kart w samoobsługowych kanałach jak: bankowość internetowa, czy aplikacja mobilna):

- TAK
 NIE

I. Dane posiadacza rachunku

.....
nazwa posiadacza rachunku

imię _____ nazwisko _____

nr rachunku _____

II. Dane personalne posiadacza rachunku/użytkownika:

imię _____ nazwisko _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) – _____

nr PESEL: _____ seria i numer dokumentu tożsamości: _____

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

obywatelstwo: _____ imię ojca _____

imię matki _____ nazwisko panięskie matki: _____

tel. stacjonarny: _____ tel. komórkowy: _____

Adres zamieszkania

kod: _____ pocztą: _____ miejscowość: _____

ulica: _____ nr domu/mieszkania _____

Adres do korespondencji (proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

kod: _____ pocztą: _____ miejscowość: _____

ulica: _____ nr domu/mieszkania _____

III. Deklaracja wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2. Otrzymałem/am/ nie otrzymałem/am „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych”, w zakresie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. **PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz przy użyciu karty, których dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie ramowej oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub skutecznego zastrzeżenia instrumentu płatniczego.**

4. Limity - proszę o:

1) ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku - PLN/EUR/GBP/USD:

a) **wypłat gotówki:**

b) **transakcji bezgotówkowych:**

, w tym dla transakcji:

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:

• internetowych:

2) **włączenie funkcji zbliżeniowej** **wyłączenie funkcji zbliżeniowej**

5. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:

1) adres mailowy:.....

2) powyżej adres do korespondencji.

6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte w niniejszym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z użytkowaniem kart.

7. Dostarczenie karty: do placówki banku; wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.

8. Oświadczenia dotyczące użytkownika niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:

1) Oświadczam, iż otrzymałem/am klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.

podpis użytkownika karty

miejsowość, data

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru karty

Potwierdzenie odbioru karty

Rezygnacja ze wznowienia / użytkownika karty

Kartę wydano

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

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza karty/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Rezygnacja z karty/BLIKA

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkownika karty/BLIKA

w dniu

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza karty/użytkownika karty/BLIKA*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić