



stempel nagłówkowy placówki Banku

WNIOSEK o instrumenty płatnicze

Posiadacz karty Użytkownik karty (pełnomocnik do rachunku)

Użytkownik kart (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:

1) karty z funkcją zbliżeniową:

Mastercard

Mastercard do PRP

Mastercard „młodzieżowa”

Visa

Visa „młodzieżowa”

2) do rachunków w walutach wymiennalnych w EUR:

karta Mastercard z funkcją zbliżeniową

sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty:

do Placówki Banku

na adres do korespondencji

na numer telefonu za pośrednictwem SMS, nr telefonu na który ma być wysłany PIN

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

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

Uwaga: *) nr telefonu wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymiennalnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzenie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure.

I. Dane personalne posiadacza rachunku

imię _____

nazwisko _____

nr rachunku:

nr PESEL

II. Dane personalne użytkownika karty:

(jeśli karta wydawana jest dla pełnomocnika do rachunku należy wypełnić wyłącznie: imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie)

imię _____

nazwisko _____

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

nr PESEL:

seria i numer dokumentu tożsamości:

data urodzenia: _____

obywatelstwo _____

nazwisko panięskie matki: _____

Adres zamieszkania

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 zamieszkania)

kod: ----- poczta: 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”, którego dotyczy niniejszy wniosek.
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:

ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku – PLN EUR :

a) **wypłat gotówki:**

<input type="text"/>	PLN EUR
----------------------	---------

b) **transakcji bezgotówkowych:**

<input type="text"/>	PLN EUR w tym dla
----------------------	-------------------

• MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:

<input type="text"/>	PLN EUR
----------------------	---------

• internetowych¹:

<input type="text"/>	PLN EUR
----------------------	---------

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 używaniem kart.

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
podpis użytkownika karty	miejscowość, data

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejscowość, data	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
podpis Posiadacza rachunku*	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

* jeżeli Posiadacz jest jednocześnie użytkownikiem karty to nie ma konieczności składania ponownego podpisu w tym miejscu

Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora

¹ W przypadku ustalenia dziennych limitów dla transakcji internetowych należy wypełnić załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.

Potwierdzenie odbioru karty
Rezygnacja ze wznowienia / użytkowania karty

I. 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

Rezygnacja z karty

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkowania karty *

w dniu

miejsowość, data

podpis posiadacza karty/użytkownika karty*)

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

W związku z ustalonymi dziennymi limitami dla transakcji internetowych niniejszym wnioskiem potwierdzam metodę potwierdzania płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D Secure tj.:

podanie odpowiedzi na jedno z poniższych pytań weryfikacyjnych i podanie kodu otrzymanego za pomocą sms na numer telefonu komórkowego powiązanego z kartą:

- [1] Co widzisz za oknem?
- [2] Imię Twojej przyjaciółki/przyjaciela z dzieciństwa?
- [3] Imię Twojego pierwszego zwierzęcia?
- [4] Kolor Twojego pierwszego roweru?
- [5] Przy jakiej ulicy znajdowała się Twoja pierwsza szkoła?
- [6] Miejsce Twoich najlepszych wakacji?
- [7] Twój ulubiony pisarz?
- [8] Twój ulubiony sportowiec?
- [9] Twoja ulubiona postać z filmu/książki?
- [10] Twój ulubiony film w dzieciństwie?
- [11] Ulubiony deser Twojej babci?

(należy wybrać jedno z powyższych pytań poprzez zaznaczenie **X** w okienku przy pytaniu)

Odpowiedź na pytanie weryfikacyjne:

miejsce na odpowiedź Klienta

miejsowość, data

podpis użytkownika karty

stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku