

**BANK SPÓŁDZIELCZY
W WIECBORKU**
Spółdzielcza Grupa Bankowa
www.bswiecbork.pl

numer wniosku:

miejsowość:

data:

Wniosek o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej

Rodzaj karty: ☐ Visa ☐ MasterCard

Kwota kredytu: PLN

Zabezpieczenie kredytu: ☐ kredyt bez zabezpieczeń ☐ weksel własny in blanco
☐ pełnomocnictwo do rachunku ☐ inne

WNIOSKODAWCA - posiadacz karty głównej

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max. 21 znaków):

Limit dzienny transakcji bezgotówkowych: PLN

w tym dla:

transakcji MOTO PLN

- zamówień e-mail/telefonicznych

transakcji internetowych: PLN

Limit dzienny wypłat gotówki: PLN

Nr telefonu komórkowego: - -

Miejsce odbioru karty: ☐ odbiór osobisty w placówce Banku ☐ za pośrednictwem poczty na wskazany w Formularzu Danych Klienta adres korespondencyjny

Dzień rozliczeniowy: ☐ 1 dzień ☐ 7 dzień ☐ 14 dzień ☐ 21 dzień

Zawiadamianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci: ☐ komunikatu przesyłanego na adres poczty

☐ pisemnie wskazany adres korespondencyjny

Sposób doręczenia zestawień: ☐ na wskazany adres poczty elektronicznej

transakcji: ☐ pisemnie na wskazany adres korespondencyjny

☐ odbiór osobisty w dowolnej placówce Banku

Upoważniam Bank do pobierania środków pieniężnych z ROR: ☐ TAK ☐ NIE

Numer ROR:

1. Oświadczam, że ☐ zostałem/am / ☐ nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.
2. Bank informuje, że udostępnia dane osobowe zawarte we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
3. ☐ Wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody na udostępnienie przez Bank moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową do SGB-Banku S.A., z siedzibą przy ul. Szarych Szeregów 23a, 60-462 Poznań w celu wykonania czynności związanych z wydaniem karty kredytowej.
4. ☐ Upoważniam Bank / ☐ nie upoważniam Banku na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do wystąpienia i

uzyskania z Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach,

5. ☐ Upoważniam Bank / ☐ nie upoważniam Banku na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań,

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego że informacje podane we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są prawdziwe i nadal aktualne.

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

podpis

WNIOSKODAWCA - niebędący posiadaczem karty głównej

Oświadczam, że:

☐ Rezygnuję z wydania dodatkowej karty kredytowej

☐ Ubiegam się o wydanie dodatkowej karty kredytowej na podstawie odrębnego wniosku.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są prawdziwe i nadal aktualne.

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

podpis

Adnotacje Banku:

Numer rachunku karty:

Nadano nr karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Potwierdzenie odbioru karty:

data i podpis posiadacza karty

Potwierdzenie wydania karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Wniosek o wydanie karty dodatkowej - kredytowej

Rodzaj karty:

☐

Visa

☐

MasterCard

WNIOSKODAWCA - użytkownik karty dodatkowej

Imię / imiona:

Nazwisko:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max. 21 znaków):

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Obywatelstwo:

Dokument tożsamości:

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Adres zameldowania:

miejscowość:

ulica/ nr domu / mieszkania:

kod pocztowy:

Adres zamieszkania:

miejscowość:

ulica/ nr domu / mieszkania:

kod pocztowy:

Adres do korespondencji:

miejscowość:

ulica/ nr domu / mieszkania:

kod pocztowy:

Nr telefonu komórkowego:

Adres e-mail:

Limit dzienny transakcji
bezugotówkowych:

PLN

w tym dla:

transakcji MOTO

- zamówień e-mail/telefonicznych

PLN

transakcji internetowych:

PLN

Limit dzienny wypłat gotówki:

PLN

☐ odbiór osobisty w placówce Banku ☐ za pośrednictwem poczty na wskazany
adres korespondencyjny

☐ komunikatu przesyłanego na adres poczty

☐ pisemnie wskazany adres korespondencyjny

- Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego że informacje podane we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są prawdziwe i nadal aktualne.

Numer rachunku karty:

Age Group	Percentage
18-24	12%
25-34	28%
35-44	18%
45-54	15%
55-64	10%
65-74	8%
75-84	5%
85+	2%

Nadano nr karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Potwierdzenie odbioru karty:

data i podpis posiadacza karty

Potwierdzenie wydania karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku