

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

Data złożenia wniosku

WNIOSK O WYDANIE KARTY VISA BUSINESS DEBETOWA

Visa Business Debetowa

DANE POSIADACZA RACHUNKU

Pełna nazwa Posiadacza rachunku

Numer NIP/REGON

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

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

Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (max. 26 znaków razem ze spacjami)

DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Dane osobowe Użytkownika karty

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko panieńskie matki

Numer PESEL/data urodzenia*

Obywatelstwo

Dokument tożsamości:

dowód osobisty

paszport

karta stałego pobytu

Seria:

Nr dokumentu:

2. Adres w miejscu zamieszkania Użytkownika karty

ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

Poczta

kod

kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

Poczta

kod

kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

e-mail

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych

złotych

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

złotych, w tym

Dzienny limit transakcji internetowych

złotych

OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Przyjmuję do wiadomości:

1) iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Pajęcznie w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;

2) iż Bank Spółdzielczy w Pajęcznie w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie prawo bankowe.

Miejscowość i data.....

Pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości:

1) iż Bank Spółdzielczy w Pajęcznie z siedzibą w Pajęcznie, ul. Wisniowa 32, 98-330 Pajęczno będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182);

2) iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Pajęcznie w celu wykonania czynności bankowych;

3) informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.

- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów własnych Banku.

Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A., w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom

- Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, w tym świadczonych usług oraz oferowanych produktów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).

Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o

- świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422) w tym celu wskazuję adres poczty elektronicznej:.....

Podpis Użytkownika karty

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