|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

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 do Konta TAK! [[1]](#footnote-1)  Mastercard  Mastercard PRP  Mastercard „młodzieżowa”  Visa do Konta TAK! [[2]](#footnote-2)  Visa  Visa “młodzieżowa”  karta mobilna Visa   1. BLIKA | karta Mastercard z funkcją zbliżeniową do rachunków w walutach wymienialnych w:  EUR  GBP  USD |
| **sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty:**  ma adres do korespondencji  na numer telefonu za pośrednictwem SMS (nie dotyczy karty mobilnej), 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 w wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymienialnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzenie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB. | |

# Dane personalne posiadacza rachunku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię |  | nazwisko |  |

nr rachunku |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

nr PESEL |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|

1. 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) - nie dotyczy karty mobilnej | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | |
| nr PESEL: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| | | | seria i numer dokumentu tożsamości: |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_| | | | | |
|  |  | | |  |  | | |
| data urodzenia (dd/mm/rrrr): |\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|miejsce urodzenia: | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | |
| obywatelstwo: | |  | nazwisko panieńskie matki: | | |  | |
|  |  | | |  |  | | |

Adres zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kod: |\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_| | | poczta: |  | | | miejscowość: | |  |
|  |  | | |  |  | | | |
| ulica: |  | | | | nr domu/mieszkania | |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kod: |\_ \_|\_ \_|-|\_ \_|\_ \_|\_ \_| | | poczta: |  | | | miejscowość: | |  |
|  |  | | |  |  | | | |
| ulica: |  | | | | nr domu/mieszkania | |  | |

1. **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/BLIK, 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:
5. ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku PLN/EUR/GBP/USD\*):
6. wypłat gotówki:      ,
7. transakcji bezgotówkowych:      , w tym dla transakcji:

* MOTO - zamówień e-mail / telefonicznych:      ,
* Internetowych:      ,

1. ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK

a) wypłaty gotówki: |\_\_     \_\_|

b) transakcji bezgotówkowych |\_\_     \_\_|, w tym transakcji internetowych |\_\_     \_\_|

1. włączenie funkcji  wyłączenie funkcji zbliżeniowej.
2. Proszę o:  przesyłanie/  nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
3. adres mailowy:
4. powyżej adres do korespondencji.
5. 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.
6. Dostarczenie karty:  do placówki banku;  wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.
7. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
8. Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych:

TAK

NIE

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem:
2. poczty elektronicznej na podany przeze mnie adres mailowy:

TAK

NIE

1. kontaktu telefonicznego, wiadomości sms i mms, na podany przeze mnie numer telefonu:

TAK

NIE

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem:

TAK

NIE

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| podpis użytkownika karty |  | miejscowość, data |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| podpis posiadacza rachunku |  | miejscowość, data |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora**

**Potwierdzenie odbioru karty/BLIKA**

**Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej**

**Rezygnacja ze wznowienia** **/ użytkowania karty**

**Kartę wydano**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza/użytkownika karty\*) |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Potwierdzenie odbioru kart wznowionych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza/użytkownika karty\*) |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza/użytkownika karty\*) |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza karty/użytkownika karty\*) |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

**Rezygnacja z karty/BLIKA**

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia / użytkowania karty/BLIKA  w dniu      .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis posiadacza karty/użytkownika karty\*) |  | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku |

\*) niepotrzebne skreślić

1. Konto TAK! dostępne po wprowadzeniu do oferty Banku [↑](#footnote-ref-1)
2. Konto TAK! dostępne po wprowadzeniu do oferty Banku [↑](#footnote-ref-2)