

Wniosek o instrumenty płatnicze

☐ posiadaczem rachunku ☐ użytkownikiem (pełnomocnikiem do rachunku) ☐ użytkownikiem (pełnomocnikiem do karty)

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

do rachunku w złotych karty z funkcją zbliżeniową: ☐ Mastercard ☐ Mastercard PRP ☐ Mastercard „młodzieżowa” ☐ Visa ☐ Visa “młodzieżowa” ☐ Visa Junior ☐ Mastercard Junior ☐ Mastercard KKW „ANWIL Włocławek” ☐ inne	karty Mastercard z funkcją zbliżeniową do rachunku: ☐ EUR ☐ GBP ☐ 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 Tego nr telefonu użyjemy do obsługi przesyłki kurierskiej z kartą lub PIN-em, jeśli wybrałeś(-aś) taki sposób dostarczenia. Twoje hasło, które podasz nam, aby pobrać PIN SMS-em. Maksymalnie 64 znaki, bez polskich liter. ☐ w aplikacji mobilnej	
Płatności z wykorzystaniem usługi 3D Secure uwierzytelnię: ☐ potwierdzeniem transakcji w aplikacji mobilnej, ☐ odpowiedzią na pytanie uwierzytelniające i hasłem 3D Secure Uwaga! Jeśli wybierasz drugą metodę, musisz odpowiedzieć na pytanie uwierzytelniające wybrane z listy dostępnych pytań	

nr rachunku | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | -

II. Dane personalne współposiadacza rachunku lub użytkownika:

☐ nie

- [illegible]

- Każda w wyżej wyrażonych zgód mogę w dowolnym momencie bezpłatnie cofnąć

_____ miejscowość, data

_____ podpis użytkownika karty

podpis przedstawiciela ustawowego

podpis posiadacza rachunku

miejscowość, data	stempel podpisowy i podpis pracownika placówki banku
---	---

Udostępniamy dane personalne zawarte w tym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, aby zapobiegać fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

Potwierdzenie odbioru karty

Potwierdzenie odbioru karty ☐Rezygnacja ze wznowienia ☐/ użytkowania karty ☐

Kartę wydaliśmy

Potwierdzam odbiór karty o numerze

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

,

miejsowość, data

podpis posiadacza/użytkownika
karty/przedstawiciela
ustawowego*)

stempel podpisowy i podpis
pracownika placówki banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

miejsowość, data

podpis posiadacza/użytkownika
karty/przedstawiciela
ustawowego *)

stempel podpisowy i podpis
pracownika placówki banku

miejscowość, data

podpis posiadacza/użytkownika
karty/przedstawiciela
ustawowego *)

stempel podpisowy i podpis
pracownika placówki banku

miejscowość, data

podpis posiadacza
karty/użytkownika
karty/przedstawiciela
ustawowego *)

stempel podpisowy 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/przedstawiciela
ustawowego *)

stempel podpisowy i podpis
pracownika placówki banku

*) niepotrzebne skreślić