|  |
| --- |
| **Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych****WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ** |
|  | **Visa Classic Debetowa** |  | **Visa Classic Debetowa Młodzież** |  | **Visa payWave** |  | **MasterCard PayPass** |  | **Visa payWave Podstawowy Rachunek Płatniczy** |
| **1. DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU** |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  | Nazwisko panieńskie matki |  |
| Numer PESEL/data urodzenia\* |  | Obywatelstwo |  |
| Dokument tożsamości: |  | dowód osobisty |  | paszport |  | karta stałego pobytu |
| Seria: |  |  |
| Numer: |  |
| Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta: |  |
| Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie *( maks. 26 znaków razem ze spacjami)* |  |
| **2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU**  |
| **1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP** |
|  Ulica |  |
| Miejscowość |  | Poczta |  |
| Kod |  |  |  |
| **2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)** |
|  Ulica |  |
| Miejscowość |  | Poczta |  |
| Kod |  | Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska) |  |
| **3. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)** |
| Numer telefonu stacjonarnego |  | Numer telefonu komórkowego |  |
| Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure |  |
| Adres e-mail |  |
| **LIMITY TRANSAKCYJNE** |
| Dzienny limit transakcji gotówkowych |  | zł |
| Dzienny limit transakcji bezgotówkowych |  | zł, w tym |
| Dzienny limit transakcji internetowych |  | zł |
| **OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
 |
|  |
| MIEJSCOWOŚĆ, DATA |
|  |  |
| *Podpis Posiadacza rachunku* | *Stempel memoriałowy i podpis pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisu i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami* |
| \* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia |
|  **WYPEŁNIA BANK**Numer karty |
|  |  |  |
| Decyzja banku |
|  | Przyznano/~~nie przyznano~~ karty ~~Visa Classic Debetowej/Visa Classic Debetowej Młodzież~~/Visa payWave/~~Visa payWave Podstawowy Rachunek płatniczy~~ dla rachunku numer: **…………………………………………………………………………………**z dziennym limitem transakcji: gotówkowych: ……………………………………… bezgotówkowych: ………………………………….. internetowych: ……………………………………….. |  |
|  |
|  | PAWŁOWICE,  |  |  |  |
|  miejscowość i data | podpis upoważnionego pracownika Banku |  |  |  |  |
|  Adnotacje |
|  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |