

## Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

..... Oddział w .....

Data złożenia wniosku .....

### WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

 **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 (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

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

#### DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

##### 1. Dane osobowe Użytkownika karty

 Imię/imiona 

 Nazwisko  Nazwisko panięskie 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 

 Adres 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 i akceptuję, że:
  - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim, Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. oraz IT Card S.A. w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim 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 i akceptuję:
  - iz Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim z siedzibą w Mińsku Mazowieckim, przy ul. Piłsudskiego 6, Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81 oraz IT CARD S.A. 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 z późn. zm.);
  - iz dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
- Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422) dobrowolnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na otrzymywanie z Banku informacji handlowej drogą elektroniczną na podany adres poczty elektronicznej.
- Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014 r., poz. 243 z późn. zm.) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, Internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy.
- Dobrowolnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu reklamy produktów i usług tych podmiotów.
- Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawiania a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

*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