



Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK o kartę

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

_____ |
stempel nagłówkowy placówki Banku

Proszę o wydanie karty*):

z funkcją zbliżeniową: MasterCard Business Visa Business Electron payWave

bez funkcji zbliżeniowej: Visa Business Electron

I. Dane posiadacza rachunku

_____ |
imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

_____ |

Adres/siedziba posiadacza rachunku

kod _____ pocztą _____ miejscowość _____

ulica _____ nr domu/mieszkania _____

_____ |

nr rachunku _____

nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków) _____

II. Dane personalne użytkownika karty

imię _____ nazwisko _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków) _____

nr PESEL _____ seria i nr dowodu tożsamości _____

data urodzenia (dd/mm/rrrr): _____ - _____ - _____ miejsce urodzenia: _____

obywatelstwo _____ imię ojca _____

imię matki _____ nazwisko panięskie matki _____

Adres zamieszkania

kod _____ pocztą _____ miejscowość _____

ulica _____ nr domu/mieszkania _____

tel. stacjonarny _____ tel. komórkowy _____

Adres do korespondencji

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

kod ---- poczta miejscowość
ulica nr domu/mieszkania

III. Deklaracja posiadacza rachunku / użytkownika karty

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
2. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych”, w zakresie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty, której dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie o kartę oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.
4. Hasło tymczasowe do 3D-Secure (dotyczy kart Visa Business Electron): (max 12 znaków - bez polskich znaków).
5. Limity - proszę o:
 - 1) ustalenie dziennych limitów:
 - a) wypłat gotówki: zł,
 - b) transakcji bezgotówkowych: zł, w tym dla transakcji:
 - MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych: zł
 - internetowych: zł
 - 2) włączenie limitu zbliżeniowego wyłączenie limitu zbliżeniowego
6. Proszę o: przesyłanie/ nie przesyłanie*) miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
 - 1) adres mailowy:.....
 - 2) powyżej adres do korespondencji.
7. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o wydanie karty innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
8. Bank Spółdzielczy w Szadku, ul. Sieradzka 14a, jako administrator danych informuje, że przetwarza Pani/a dane osobowe w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy. Dane te są przeznaczone dla Banku oraz mogą być przekazane podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa (w tym wskazanym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, tj. do innych banków, instytucji kredytowych i finansowych, Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz systemu Bankowy Rejestr prowadzonego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie). Podanie przez Panią/a danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy.
9. Niniejszym wyrażam / nie wyrażam zgody*) **) na przetwarzanie przez podmioty współpracujące z administratorem danych, tj.¹ moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług przez te podmioty. Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych

¹ W tym miejscu należy sprecyzować krąg podmiotów (np. Concordia Polska TUW, SGB Leasing Sp. z o. o. itp.)

*) odpowiednie zaznaczyć

**) zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego

przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.

10. Niniejszym wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*) na przesyłanie mi przez Bank drogą elektroniczną na udostępniony przez mnie adres poczty elektronicznej informacji handlowych, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1030).
11. Niniejszym wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu art. 172 Prawa telekomunikacyjnego z dnia 16 lipca 2004 r. (t.j. z dnia 10 stycznia 2014 r., Dz.U. z 2014 r., poz. 243 ze zm.).
12. Administrator danych informuje o przysługującym Pani/u prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r., poz.922).
13. Oświadczam, iż zostałem/am/ nie zostałem/am*) poinformowany/a o możliwości odwołania powyższych oświadczeń o wyrażeniu zgody w dowolnym czasie bez konieczności podania przyczyny.
14. Dostarczenie karty*): do placówki Banku wysyłka na adres do korespondencji:
 wskazany we wniosku o otwarcie rachunku
 adres do korespondencji użytkownika

_____	_____	_____
podpis użytkownika karty	miejsowość, data	pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

*) odpowiednie zaznaczyć

**)zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczy wyłącznie przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą oraz rolnika indywidualnego