

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ/PRZEDPŁACONEJ

..... Oddział w

Data złożenia wniosku

☐ Visa payWave
 ☐ MasterCard Paypass
 ☐ Visa STUDENT
 ☐ Visa przedpłacona
 ☐ Visa EURO
 ☐ Visa wielowalutowa
TWOJE DANE OSOBOWE (POSIADACZA RACHUNKU)

Imię/imiona																															
Nazwisko											Nazwisko panięskie matki																				
Numer PESEL/data urodzenia*	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																														
	Obywatelstwo																														
	Kraj urodzenia																														
Dokument tożsamości: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu Seria: Numer:																															
Numer rachunku bankowego, do którego wydamy Twoją kartę:																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																															
Imię i nazwisko, które umieścimy na karcie debetowej (<i>maks. 26 znaków razem ze spacjami</i>)																															
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																															

TWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POSIADACZA RACHUNKU)**1. Adres zamieszkania**

Ulica											Nr domu			Nr lokalu				
Miejscowość											Poczta							
Kod					Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)													

2. Adres korespondencyjny na terenie Polski (uzupełnij jeżeli jest inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica											Nr domu			Nr lokalu				
Miejscowość											Poczta							
Kod					Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)													
Numer telefonu komórkowego					Numer telefonu stacjonarnego													
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure																		
Adres e-mail																		

Limity transakcyjne

Dzienny limit transakcji gotówkowych		złotych/ euro **
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych		złotych, euro **; w tym
Dzienny limit transakcji internetowych		złotych/ euro **

OŚWIADCZENIA

- Wszystkie informacje, które podałem we wniosku są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku
- Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych/Regulaminu karty przedpłaconej**

Miejscowość i data

Twój podpis (Posiadacza rachunku)_____
Podpis i pieczęćka pracownika banku

* Jeśli nie masz numeru PESEL wpisz datę urodzenia

** Niepotrzebne skreśl