

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

☐ Visa Classic Debetowa
 ☐ MasterCard Paypass
 ☐ Visa payWave
 ☐ Visa niespersonalizowana
 ☐ Visa Junior
 ☐ MasterCard Talent
 ☐ Visa Euro
 ☐ Visa wielowalutowa

CZĘŚĆ A

I. TWOJE DANE OSOBOWE (POSIADACZA RACHUNKU)			
Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panięńskie matki	
Numer PESEL		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:	☐ dowód osobisty ☐ paszport	☐ karta stałego pobytu	
Seria i numer:			
II. DANE OSOBOWE WSPÓŁPOSIADACZA TWOJEGO RACHUNKU (uzupełniamy dla rachunku wspólnego)			
Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panięńskie matki	
Numer PESEL		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:	☐ dowód osobisty ☐ paszport	☐ karta stałego pobytu	
Seria i numer:			
III. DANE OSOBOWE TWOJEGO PRZEDSTAWICIELA (uzupełniamy dla rachunku Pol-Konto Junior)			
Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panięńskie matki	
Numer PESEL		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:	☐ dowód osobisty ☐ paszport	☐ karta stałego pobytu	
Seria i numer:			
Adres zamieszkania:			
Podstawa działania:			

OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Wszystkie dane, które podałem we wniosku i załączniku są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku.
2. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Łąncucie rachunków bankowych dla osób fizycznych.
3. Poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].
4. Upoważniam wskazanego we wniosku Użytkownika karty, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Łąncucie rachunków bankowych dla osób fizycznych, do wykonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi na swojej karcie.

Miejscowość i data.....

Twój podpis/podpisy(Posiadacza rachunku)

Podpis przedstawiciela ustawowego osoby małoletniej (dot. karty do rachunku POL-KONTO JUNIOR)

CZĘŚĆ B DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko panieńskie matki

Numer PESEL/data urodzenia*

Obywatelstwo

Kraj urodzenia

Dokument tożsamości:

☐ dowód osobisty

☐ paszport

☐ karta stałego pobytu

Seria i numer:

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max. 26 znaków razem ze spacjami)

1. Adres w miejscu zamieszkania

Ulica

Miejscowość

kod

-

kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

nr domu

nr lokalu

Poczta

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica

Miejscowość

kod

-

kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

nr domu

nr lokalu

Poczta

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

e-mail

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych (max. 5 000,00 PLN/1 000 EURO)

PLN/EURO

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych (max. 10 000,00 PLN/1 500 EURO)

PLN/EURO

w tym, dzienny limit transakcji internetowych

PLN/EURO

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

Oświadczam, że:

1) nie wystąpiłem/wystąpiłem**z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;

3) nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie

4) terminowo płace podatki.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:

- Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Bank Spółdzielczy w Łańcucie z siedzibą w Łańcucie przy ul. Mickiewicza 4. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: iod@bslancut.pl.

- Dane będą przetwarzane w związku z świadczoną przez bank usługą, w tym w celu wydania karty dodatkowej do rachunku oraz uzasadnionym interesie Administratora jakim jest obrona przed ewntualnymi roszczeniami oraz obowiązkami prawnymi nałożonymi na bank przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit b, c, f RODO. Podanie danych jest niezbędne do wydania karty dodatkowej.

- Dostęp do danych, na podstawie stosownych umów, mogą mieć podmioty dostarczające rozwiązania teleinformatyczne świadczące usługi: pocztowe, kurierskie, prawne i audytowe. Dane mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym do dostępu do danych na mocy przepisów prawa, o których mowa w art. 105 ust. 1 i 2 Prawa bankowego.

- Dane będą przetwarzane na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).

- Administrator nie wykorzystuje systemów profilujących ani systemów prowadzących do zautomatyzowanego podejmowania jakichkolwiek decyzji dotyczących danych osobowych w związku z wydaniem karty.

- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń z umowy dotyczącej karty debetowej.

- Użytkownik ma prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, czyli poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia

Miejscowość i data.....

Podpis użytkownika karty

Podpis i stempel kasowo - memoriałowy pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

Podpis Posiadacza / Posiadaczy Rachunku/
Przedstawiciela ustawowego os. małoletniej
(uzupełnić, gdy Użytkownikiem karty jest inna osoba / małoletni)

DECYZJA BANKU

Miejscowość i data

* W przypadku braku nr PESEL należy wpisać datę urodzenia

pieczętka imienna upoważnionego pracownika i podpis

** Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA O DOBROWOLNYM PRZYSTĄPIENIU DO PROGRAMU BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD - WYPEŁNIJ JE, JEŚLI UŻYTKOWNIK KARTY CHCE PRZYSTĄPIĆ DO PROGRAMU ORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program"). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard"). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej

1. ☐ Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
2. ☐ Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. [pole obowiązkowe].

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.

3. ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów:

☐ E-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji.

☐ SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji.

[pola nieobowiązkowe]

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.

Regulamin: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsier02/regulamin-priceless-specials.pdf>

Polityka Prywatności: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqnj3z1q/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf>

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczęćka pracownika Banku