



stempel nagłówkowy placówki
Banku

WNIOSEK o instrumenty płatnicze

☐ Posiadacz rachunku ☐ Użytkownik (pełnomocnik do rachunku) ☐ Użytkownik (pełnomocnictwo do karty)

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter.

Proszę o wydanie (proszę wstawić znak X w wybrane pole):

do rachunków w złotych: ☐ Mastercard ☐ Mastercard do PRP ☐ Visa ☐ Visa do PRP ☐ Visa „młodzieżowa”	karta Mastercard do rachunków w walutach wymienialnych w: ☐ EUR ☐ GBP ☐ USD
Sposób dostarczenia PIN – dotyczy karty: ☐ na adres do korespondencji ☐ na numer telefonu za pośrednictwem SMS, nr telefonu na który ma być wysłany PIN, hasło 3D Secure +48 _____ Hasło do pobrania PIN-u za pośrednictwem SMS (max 64 znaki, bez polskich liter) _____	
Sposób uwierzytelniania płatności z wykorzystaniem usługi 3DS: ☐ potwierdzenie transakcji w aplikacji mobilnej, ☐ odpowiedź na pytanie uwierzytelniające i hasło 3D Secure* Uwaga: *) w przypadku tej metody konieczne jest udzielenie odpowiedzi na pytanie uwierzytelniające wybrane z listy dostępnych pytań	
Prawo do modyfikacji parametrów karty przez jej użytkownika (dotyczy zmiany limitów kart w samoobsługowych kanałach jak: bankowość internetowa, czy aplikacja mobilna): ☐ TAK ☐ NIE	

I. Dane posiadacza rachunku

nazwa posiadacza rachunku

imię _____ nazwisko _____

[illegible]

II. Dane personalne posiadacza rachunku/użytkownika:

imię _____ nazwisko _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie
(maks. 21 znaków) –

nr PESEL: _____ seria i numer dokumentu tożsamości: _____

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

obywatelstwo:		imię ojca	
---------------	--	-----------	--

imię matki	nazwisko panieńskie matki:
---------------	----------------------------

tel. stacjonarny:		tel. komórkowy:	
----------------------	--	-----------------	--

Adres zamieszkania

kod: |_|_|-|_|_| pocztą: | | miejscowość: | |

ulica: _____ nr domu/mieszkania _____

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 wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2. ☐ Otrzymałem/am/ ☐ nie otrzymałem/am „Regulamin świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych”, 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 przy użyciu karty, których dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie ramowej oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub skutecznego zastrzeżenia instrumentu płatniczego.**
4. Limity - proszę o:
 - 1) ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku - PLN/EUR/GBP/USD:
 - a) wypłat gotówki:
 - b) transakcji bezgotówkowych: , w tym dla transakcji:
 - MOTO- zamówień e-mail/telefonicznych:
 - internetowych:
 - 2) ☐ włączenie funkcji zbliżeniowej ☐ wyłączenie funkcji zbliżeniowej
5. Proszę o: ☐ przysyłanie/ ☐ nie przysyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
 - 1) ☐ adres mailowy:.....
 - 2) ☐ powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte w niniejszym wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
7. Dostarczenie karty: ☐ do placówki banku; ☐ wysyłka na adres do korespondencji wskazany we wniosku.
8. Oświadczenia dotyczące użytkownika niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
 - 1) ☐ Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.

podpis użytkownika karty

miejscowość, data

miejscowość, data

podpis Posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru karty

Potwierdzenie odbioru karty

Rezygnacja ze wznowienia ☐ / użytkowania karty ☐

Kartę wydano

Potwierdzam odbiór karty o numerze

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

,

_____	_____	_____
miejsowość, data	podpis posiadacza/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

_____ miejsowość, data	_____ podpis posiadacza/użytkownika karty*)	_____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
--------------------------------------	---	--

_____ miejsowość, data	_____ podpis posiadacza/użytkownika karty*)	_____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
--------------------------------------	---	--

miejscowość, data	podpis posiadacza karty/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
-------------------	--	---

Rezygnacja z karty/BLIKA

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia ☐/ użytkowania karty/BLIKA ☐

w dniu

miejsowość, data	podpis posiadacza karty/użytkownika karty/BLIKA*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
------------------	---	---

*) niepotrzebne skreślić