

Wniosek o wydanie lokalnej karty płatniczej do rachunku ROR.

Prosimy o staranne wypełnienie niniejszego wniosku używając drukowanych liter. Wniosek wypełniony nieczytelnie nie będzie rozpatrzony.

.....
Pieczętka Oddziału

Proszę o wydanie karty dla rachunku **ROR**:

I. Dane personalne Posiadacza rachunku

Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nr rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. Dane personalne Posiadacza/Użytkownika karty:

Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maksymalnie 21 znaków)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nr PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Seria i nr dowodu tożsamości | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data urodzenia (dzień/ miesiąc/rok) | | | | - | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obywatelstwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Imię Ojca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Imię Matki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nazwisko panińskie Matki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adres stałego zameldowania:

Kod | | | | - | | | | poczta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nr domu/ mieszkania | | | | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. Stacjonarny: 0- | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. Komórkowy: 0- | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adres do korespondencji: Proszę wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres stałego zameldowania.

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. Zapoznałem się z treścią Regulaminu funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych personalnych zawartych we Wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
4. **PEŁNOMOCNICTWO:** Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty, określonych w umowie o kartę płatniczą oraz Regulaminie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia*
5. Dzielne limity. Proszę o ustalenie dziennych limitów:
 standardowych:
➤ Karta do rachunku ROR**
- Limit wypłat gotówki 2.000 zł
 określonych indywidualnie**:
- Limit operacji wypłat gotówki: zł,
- Limit operacji bezgotówkowych: zł.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych przez BS w Ruścu. Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

.....
podpis Pełnomocnika* (Użytkownika karty)

.....
miejscowość, data podpis Posiadacza rachunku/Przedstawiciela
ustawowego***

*dotyczy karty wydanej Pełnomocnikowi

** w przypadku kart wydawanych osobie małoletniej limity operacji Gotówkowych nie mogą być większe niż po 500 zł

***dotyczy jeżeli karta będzie wydana osobie małoletniej

IV. Decyzja Oddziału:

Podjęto decyzję pozytywną dotyczącą wydania karty oraz zatwierdzono limity (dziennie wypłat gotówki i operacji bezgotówkowych):

- standardowe:
- określono indywidualnie:
Limit wypłat gotówki zł.
 Limit operacji bezgotówkowych zł.

Podjęto decyzję negatywną

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

.....
Miejscowość, dn. Podpis osoby upoważnionej i pieczętka

V. Adnotacje Banku.

Nadano numer karty :

| | | | | | | | - | | | | | | | | - | | | | | | | | - | | | | | | | |

dn.
Podpis i pieczętka pracownika

Kartę wydano:

Potwierdzam odbiór karty o numerze |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| ,

oraz odbiór „Regulaminu funkcjonowania lokalnej karty płatniczej w BS w Ruścu”, której dotyczy niniejszy wniosek,
Oświadczam, że poinformowano mnie o przyznanych limitach dziennych wypłat gotówki i operacji bezgotówkowych.

Miejscowość, dn.

.....
Podpis Posiadacza/Użytkownika karty

.....
podpis i pieczętka pracownika Oddziału

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych:

Miejscowość, dn.

.....

.....

Miejscowość, dn.

.....

.....

Miejscowość, dn.

.....

.....

Miejscowość, dn.

.....

.....

Miejscowość, dn.

.....

.....

Adnotacje Banku.

Zwrot karty:

Kartę zwrócono w dniu
data

.....
podpis i pieczętka
pracownika Oddziału