

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 12/2023
 Zarządu Polskiego Banku Spółdzielczego w Wyszkowie
 z dn. 08.02.2023

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

Polski Bank Spółdzielczy w Wyszkowie Oddział/Filia.....

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

 Visa Business Debetowa
 Visa Business EURO
 MasterCard Business Debetowa PayPass

DANE POSIADACZA RACHUNKU	
Pełna nazwa Posiadacza rachunku	
Numer NIP/REGON	
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:	
Imię i nazwisko Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	
DANE UŻYTKOWNIKA KARTY	
1. Dane osobowe Użytkownika karty	
Imię/imiona	
Nazwisko	Nazwisko panieńskie matki
Numer PESEL/data urodzenia*	Obywatelstwo
	Kraj urodzenia
Dokument tożsamości: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	
Seria:	
Nr dokumentu:	
2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty	
Ulica	Nr domu Nr lokalu
Miejscowość	Poczta
Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	
3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)	
Ulica	Nr domu Nr lokalu
Miejscowość	Poczta
Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	
Numer telefonu komórkowego	Numer telefonu stacjonarnego
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 POSIADACZA RACHUNKU	

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Oświadczam, że otrzymałem razem z wnioskiem/uprzednio** klazulę informacyjną Polskiego Banku Spółdzielczego w Wyszkowie wynikającą 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].

Oświadczam że:

- wystąpiłem/wystąpiliśmy nie wystąpiłem/nie wystąpiliśmy z wnioskiem o ogłoszenie upadłości /rozpoczęcie likwidacji
- Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne
- terminowo reguluję zeznania podatkowe

Miejscowość i data.....

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację z Polskiego Banku Spółdzielczego w Wyszkowie z siedzibą w Wyszkowie, przy ul. T. Kościuszki 5, zwanego dalej Bankiem, że: przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bswyszkow.pl lub telefonicznie pod numerem +48 86 215 50 50;
2. Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
3. Oświadczam, że otrzymałem razem z wnioskiem/uprzednio** klazulę informacyjną Polskiego Banku Spółdzielczego w Wyszkowie wynikającą 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].

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczęć pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić