Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

MBS Bank, Oddział w ..... Data złożenia wniosku .....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

☐ **Visa Classic Debetowa** ☐ **MasterCard Paypass** ☐ **Visa payWave** ☐ **Visa EURO** ☐ **Naklejka zbliżeniowa** ☐ **Instant Issue**

DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panieńskie matki	
Numer PESEL/data urodzenia*		Obywatelstwo	
		Kraj urodzenia	

Dokument tożsamości: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu

Seria:

Numer

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

Ulica		Nr domu / Nr lokalu	
Miejscowość		Poczta	
Kod -		Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	

2. Adres korespondencyjny 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 stacjonarnego		Numer telefonu komórkowego	
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 POSIADACZA RACHUNKU

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuje zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych.
3. Oświadczam, że 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. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych, do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.

Miejscowość i data.....

Podpis Posiadacza rachunku

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Mazowieckiego Banku Spółdzielczego w Łomiankach z siedzibą w Łomiankach, przy ul. Szpitalnej 8, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@mbsbank.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 22 768 60 00;
2. Oświadczam, że:

   1) ☐ wystąpiłem ☐ nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

   2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz skladanych 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 reguluje zeznania podatkowe.

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczątka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić