

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

MBS Bank Oddział w

Data złożenia wniosku

WNIOSK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

 Visa Business Debetowa MasterCard Business

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 (max. 26 znaków razem ze spacjami)

Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (max. 26 znaków razem ze spacjami)

DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Dane osobowe Użytkownika karty

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko panięskie matki

Numer PESEL/data urodzenia*

Obywatelstwo

Dokument tożsamości:

 dowód osobisty paszport karta stałego pobytu

Seria:

Nr dokumentu:

2. Adres w miejscu zamieszkania Użytkownika karty

ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

Poczta

kod

kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty (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

e-mail

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych

złoty

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

złoty, w tym

Dzienny limit transakcji internetowych

złoty

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.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
 - dane te przetwarzane będą przez Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie prawo bankowe.

Miejscowość i data.....

Pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
 - Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach z siedzibą w Łomiankach, przy ul. Szpitalnej 8 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.);
 - dane te przetwarzane będą przez Mazowiecki Bank Spółdzielczy w Łomiankach w celu wykonania czynności bankowych;
 - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
- Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422) dobrowolnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na otrzymywanie z Banku informacji handlowej drogą elektroniczną na podany adres poczty elektronicznej.

Podpis Użytkownika karty

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić