



Bank Spółdzielczy w Ożarowie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK o kartę / instrument płatniczy

Posiadacz rachunku Użytkownik (pełnomocnik rachunku) Użytkownik (bez pełnomocnictwa do rachunku)

stempel nagłówkowy placówki Banku

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

do rachunków w złotych:

1. karty z funkcją zbliżeniową
 - Mastercard
 - Mastercard do PRP
 - Mastercard „młodzieżowa”
 - Visa
 - Visa „młodzieżowa”
 - Visa Junior
 - Mastercard Junior
2. usługi
 - BLIK

Sposób dostarczenia PIN:

- na adres do korespondencji
- na numer telefonu za pośrednictwem SMS (nie dotyczy karty mobilnej)

nr telefonu na który ma być wysłany PIN, hasło 3D Secure:

Wskazany nr telefonu zostanie użyty do obsługi przesyłki kurierskiej z kartą/PIN-em o ile taka została wybrana przez klienta.

Hasło do pobrania PIN-u za pośrednictwem SMS (max 64 znaki, bez polskich liter)

Sposób uwierzytelnienia płatności z wykorzystaniem usługi 3D Secure:

- 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

I. Dane personalne posiadacza rachunku

imię

nazwisko

PESEL

nr rachunku

II. Dane personalne użytkownika karty / BLIKA

(jeśli karta wydawana jest dla pełnomocnika do rachunku należy wypełnić wyłącznie: imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie)

imię	nazwisko

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków) – nie dotyczy karty mobilnej i BLIK

PESEL	data urodzenia	seria i numer dokumentu tożsamości
obywatelstwo	nazwisko panińskie matki	numer telefonu komórkowego

Adres zamieszkania

kod pocztowy	poczta	miejsowość
ulica	nr domu / mieszkania	

Adres do korespondencji (proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

kod pocztowy	poczta	miejsowość
ulica	nr domu / mieszkania	telefon kontaktowy

III. Dane personalne przedstawiciela ustawowego

imię	nazwisko
PESEL	data urodzenia
telefon kontaktowy	adres e-mail

IV. 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” 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 / BLIK, której 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:**

- a) wypłat gotówki: zł
- b) transakcji bezgotówkowych: zł w tym
- dla transakcji:
- MOTO – zamówień e-mail / telefonicznych: zł
- internetowych: zł

2) **włączenie funkcji zbliżeniowej**

wyłączenie funkcji zbliżeniowej

3) **ustalenie dziennych limitów BLIK**

- a) wypłat gotówki zł
- b) transakcji bezgotówkowych: zł w tym dla transakcji:
- internetowych: zł

5. Proszę o: przesyłanie / nie przesyłanie miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:

1) adres mailowy:

2) powyżej adres do korespondencji.

6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o kartę 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 / zgody dotyczące użytkownika karty:

- 1) Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora ochrony danych.
- 2) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Banku informacji handlowych i marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku poprzez bankowość internetową, bankowość mobilną, pocztę elektroniczną.
- 3) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Banku informacji handlowych i informacji marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem kontaktu telefonicznego, wiadomości SMS i MMS, na podany przeze mnie numer telefonu.
- 4) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzane przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem.
- 5) Wyrażam dobrowolną zgodę / Nie wyrażam zgody na przetwarzane moich danych osobowych w celu otrzymywania od Banku informacji handlowych i marketingowych partnerów Zrzeszenia SGB wskazanych na stronie: <https://www.sgb.pl/grupa-sgb/partnerzt-sgb/>, w szczególności o ofertach produktowych tych partnerów, promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach partnerów poprzez bankowość internetową, bankowość mobilną pocztę elektroniczną.

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wymienionych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość, data	podpis użytkownika karty	podpis przedstawiciela ustawowego
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku	stempel funkcyjny i podpis pracownika banku

Potwierdzenie odbioru karty

Potwierdzenie odbioru karty / BLIK

Rezygnacja ze wznowienia / użytkowania karty

Kartę wydano

Potwierdzam odbiór karty o numerze:

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

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku / użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika banku
miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku / użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika banku

Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika BLIK

miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku / użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika banku

Rezygnacja z karty / BLIKA

Posiadacz rachunku / użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia karty / użytkowania karty / BLIK w dniu

miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku / użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika banku

*) niepotrzebne skreślić