



## CZEŚĆ B

Numer ewidencyjny PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Płeć:

K

M

Nazwisko:

Imię/Imiona:

Nazwisko rodowe matki

Data urodzenia:

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków):

### UWAGA!!!

Na karcie może być umieszczonych 21 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres zameldowania:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

Adres do korespondencji:\*

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

Telefon domowy

Telefon służbowy / kontaktowy

\* Prosimy wypełnić, jeśli jest różny od adresu zameldowania.

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych” oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania. Wyrażam zgodę na:

- przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy Daleszyce – Górnio w Daleszycach, Kredyt Bank oraz na udostępnienie moich danych bankom i instytucjom upoważnionym do ochrony bezpieczeństwa obrotu kartowego,
- to, aby miesięczne zestawienie transakcji, korespondencja z Bankiem oraz informacje o zmianach w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych” były mi przekazywane z pozostałą dokumentacją rachunku, do którego została wydana karta,
- to, aby Bank kontaktował się ze mną w pozostałych sprawach związanych z obsługą kart: telefonicznie / pisemnie (listem zwykłym)\*.

\* niepotrzebne skreślić

miejsowość i data

podpis Użytkownika karty

## CZEŚĆ C

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla innej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa szczególnego, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych” do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar rachunku bankowego.

miejsowość i data

pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

**WYPEŁNIA JEDNOSTKA BANKU**

**Data przyjęcia wniosku**

--	--

--	--

--	--	--	--

--

stempel kasowo-memoriałowy i  
podpis pracownika  
przyjmującego wniosek

**Karta wydana do rachunku (pełny numer)**

--

**Nr karty**

--

**Decyzja banku**


--

miejsowość i data

--

podpis i pieczęćka imienna upoważnionego  
pracownika

**Adnotacje**
