

**Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych**

Data złożenia wniosku .....

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ** **Visa Business Debetowa** **Naklejka zbliżeniowa****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

złotych

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

złotych, w tym

Dzienny limit transakcji internetowych

złotych

**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:

1) iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy, w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;

2) iż Bank Spółdzielczy 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:

1) iż Bank Spółdzielczy w Wojsławicach ul. Rynek 23 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);

2) iż dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w celu wykonania czynności bankowych;

3) informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.

- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.**

- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów własnych Banku.

Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu działalności prowadzonej przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A., w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, w tym świadczonych usług oraz oferowanych produktów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).

- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*** na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422) w tym celu wskazuję adres poczty elektronicznej:.....

Podpis Użytkownika karty

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