

Wniosek o wydanie karty debetowej dla Klientów instytucjonalnych

głównej dodatkowej

Visa Business MasterCard Business PayPass (zbliżeniowa) Visa Business EURO

DANE POSIADACZA RACHUNKU:

Pełna nazwa Posiadacza rachunku (możliwa pieczętka)	
Numer NIP:	Numer REGON:
Numer rachunku bankowego (NRB), do którego ma być wydana karta:	
Imię i nazwisko Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	

DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Dane osobowe Użytkownika karty:

Imię/imiiona	
Nazwisko	Nazwisko panieńskie matki
Numer PESEL(gdy brak to data urodzenia)	Obywatelstwo
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria:	
Nr dokumentu:	

2. Adres zamieszkania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej Użytkownika karty:

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

3. Adres korespondencyjny na terenie Rzeczypospolitej Polskiej Użytkownika karty:

jak zamieszkania
 inny (podać poniżej)

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

3. Dane kontaktowe Użytkownika karty:

Numer telefonu stacjonarnego	Krajowy numer telefonu komórkowego:
Krajowy numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure:	
Adres e-mail	

DZIENNE LIMITY TRANSAKCYJNE:

	VISA Business	MasterCard Business PayPass	VISA Business Euro
Dzienny limit transakcji gotówkowych:	max 30.000,00 zł	30.000,00 zł	10.000,00 EUR
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych:	max 50.000,00 zł	50.000,00 zł	15.000,00 EUR
Dzienny limit transakcji internetowych:	max 50.000,00 zł	50.000,00 zł	15.000,00 EUR

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 przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie rachunków bankowych w złotych i w walutach wymienialnych dla Klientów instytucjonalnych", oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku.

Miejscowość i data:

(pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych)

(podpis pod imienną pieczętką pracownika Banku potwierdzający przyjęcie wniosku)

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY (karta dodatkowa):

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Międzypowiatowego Banku Spółdzielczego w Myszkowie z siedzibą 42 -300 Myszków ul. Kościuszki 111, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: bank@bsmyszkow.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię pod numerem 801 321 456; Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami „Regulaminu otwierania i prowadzenia przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie rachunków bankowych w złotych i w walutach wymienialnych dla Klientów instytucjonalnych”, oraz akceptuję te zapisy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we Wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.

Miejscowość i data:

(czytelny podpis Użytkownika karty)

(podpis pod imienną pieczętką pracownika Banku potwierdzający przyjęcie wniosku)