

WNIOSEK POSIADACZA RACHUNKU O WYDANIE KARTY VISA CLASSIC STANDARD

CZĘŚĆ A

TWOJE DANE (POSIADACZA RACHUNKU) LUB DANE UŻYTKOWNIKA KARTY, GDY WNIOSKUJESZ O WYDANIE KARTY DLA INNEJ OSOBY (WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Numer ewidencyjny PESEL:

Seria i numer dowodu tożsamości:

Płeć:

K

M

Nazwisko:

Imię/Imiona:

Nazwisko rodowe matki

Data urodzenia:

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (nie więcej niż 21 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem):

Adres

zamieszkania/zameldowania*:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

mięscowosc

Adres do korespondencji:

(wypełnij, jeśli jest inny
od adresu zamieszkania/zameldowania)

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

mięscowosc

Telefon

*Skreśl niepotrzebne

WNIOSKUJĘ O USTALENIE NASTĘPUJĄCYCH DZIENNYCH LIMITÓW TRANSAKCYJNYCH:

Dzienny limit wypłat gotówki

Dzienny limit transakcji internetowych

Całkowity dzienny limit transakcyjny **

** wypłaty gotówkowe i transakcje internetowe obniżają całkowity dzienny limit transakcyjny

TWOJE OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w „Regulaminie rachunków bankowych dla osób fizycznych w Banku Spółdzielczym Rzemiosła w Krakowie” oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania.

Bank Spółdzielczy Rzemiosła w Krakowie, z siedzibą w Krakowie, adres: ul. Dunajewskiego 7 31-133 Kraków, tel. 12 421-18-00, e-mail: sekretariat@bsr.krakow.pl jest Administratorem Twoich danych osobowych. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdziesz w formularzach klauzule informacyjne i klauzule zgod.

mięscowosc i data

podpis Posiadacza karty/Użytkownika karty*

CZĘŚĆ B

WYPEŁNIJ/WYPEŁNIJCIE, GDY WNIOSKUJESZ/WNIOSKUJECIE O WYDANIE KARTY DLA INNEJ OSOBY

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla innej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w „Regulaminie rachunków bankowych dla osób fizycznych w Banku Spółdzielczym Rzemiosła w Krakowie” do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar mojego rachunku.

--

_____ miejscowość i data

--

podpis Posiadacza/Współposiadaczy rachunku

WYPEŁNIA ODDZIAŁ BANKU

Data przyjęcia wniosku

--	--

--	--

--	--	--	--

ZGODA/BRAK ZGODY NA WYDANIE KARTY*

(w przypadku braku zgody adnotacja upoważnionego pracownika Oddziału Banku)

.....

pieczętka i podpis
upoważnionego pracownika

Wydano PIN-Mailer z numerem referencyjnym:

[illegible]

Dla Karty zamówionej do rachunku (pełny numer NRB)

[illegible]

Zamaskowany numer Karty

stempel dzienny i podpis pracownika
przyjmującego wniosek