

**Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych**

Bank Spółdzielczy w Niemczech Oddział w ..... Data złożenia wniosku .....

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ** **Visa Business** **MasterCard Business PayPass****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 (*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/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

Adres 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 i akceptuję, że:

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

2) Bank Spółdzielczy w Niemczech 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

## OSWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:
  - że Bank Spółdzielczy w Niemcach z siedzibą w Niemcach, przy ul. Lubelskiej 190 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);
  - że dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Niemcach w celu wykonania czynności bankowych;
  - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
- Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji handlowych 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 z późn. zm.):  
 TAK  NIE  
W tym celu wskazuje adres/y poczty elektronicznej:
- Na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014 r., poz. 243 z późn. zm.) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, Internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu Umowy.
- Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu reklamy produktów i usług tych podmiotów.  
 TAK  NIE
- Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawiania a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych w sytuacjach opisanych w art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

Podpis Użytkownika karty

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

\* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia