

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w Data złożenia wniosku

WNIOSK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa MasterCard Paypass Visa payWave Naklejka zbliżeniowa

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona			
Nazwisko			Nazwisko panińskie matki
Numer PESEL/data urodzenia*			Obywatelstwo
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria:			
Numer:			
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:			
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacją)			

MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Adres w miejscu zamieszkania

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

2. Adres korespondencyjny (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		
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure				
Adres e-mail				

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych		złotych
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych		złotych, w tym
Dzienny limit transakcji internetowych		złotych

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości:
 - iż Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu, przy ul. Spółdzielczej 10 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 z późn. zm.);
 - iż dane te przetwarzane będą przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania;
 - iż Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu 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.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

Miejscowość i data

Podpis Posiadacza rachunku

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia