

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

..... Oddział w

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Business Debetowa

MasterCard Business Debit



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 rodowe matki							
Numer PESEL/data urodzenia*											Obywatelstwo		
Miejsce i kraj urodzenia											Obywatelstwo		
Dokument tożsamości:	☐ dowód osobisty		☐ paszport				☐ karta stałego pobytu						
Seria:													
Nr dokumentu:													
Data wydania dokumentu													
Data ważności dokumentu													
Organ wydający dokument													

2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty

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

3. Adres korespondencyjny na terenie RP Użytkownika karty (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Pocztą			
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

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
 2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie
 3. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[(RODO)].
4. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
- 1) dane te przetwarzane będą przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - 2) 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. Herberta 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

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu, zwanym dalej Bankiem,
1. że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@banklbs.pl lub telefonicznie pod numerem 75 72 27 500.
 2. Oświadczam że:

1) nie wystąpiłem/wystąpiłem**z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku.
Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
3) Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
4) terminowo reguluję zeznania podatkowe

3. Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzach dotyczących Klauzul informacyjnych oraz klauzul zgód.

Podpis Użytkownika karty

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność

* w p
specjalista
pracownik
inne