

Śląski Bank Spółdzielczy "SILESIA" w Katowicach
Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Data złożenia wniosku

Visa Business Debetowa

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 (max. 26 znaków razem ze spacjami)	
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (max. 26 znaków razem ze spacjami)	

DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Dane osobowe Użytkownika karty

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panieńskie 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	

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			
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:
 - iż dane te przetwarzane będą przez Śląski Bank Spółdzielczy "SILESIA" w Katowicach w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - iż Śląski Bank Spółdzielczy "SILESIA" w Katowicach 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

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości:
 - iż Śląski Bank Spółdzielczy "SILESIA" w Katowicach z siedzibą w Katowicach, przy ul. Kopernika 5 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu
 - iż dane te przetwarzane będą przez Śląski Bank Spółdzielczy "SILESIA" w Katowicach w celu wykonania czynności bankowych,
 - informację o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania.
- Oświadczam, że Posiadacz rachunku zapoznał mnie z zapisami Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych.
- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów własnych Banku.
- Dobrowolnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. z 2013r. Poz. 1422) w tym celu wskazuję adres poczty elektronicznej:

Podpis Użytkownika karty

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