Bank Spółdzielczy w Reszlu
Grupa BPS

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Wniosek o wydanie karty debetowej/ przedpłaconej

☐ **Visa Classic Debetowa** ☐ **MasterCard Paypass** ☐ **Visa payWave** ☐ **Visa niespersonalizowana** ☐ **Naklejka zbliżeniowa**

☐ **karta przedpłacona**

Oddział/ Filia* w …….. Data złożenia wniosku ……..

DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panieńskie matki	
Numer PESEL/data urodzenia**		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:	☐ dowód osobisty ☐ paszport	Kraj urodzenia	
Seria:		☐ karta stałego pobytu	
Numer			

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie *(max. 26 znaków razem ze spacjami)*

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 na terenie RP (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

MIESIĘCZNY WYCIĄG (podać tylko w przypadku karty przedpłaconej)

Miesięczny wyciąg (po zakończeniu miesiąca kalendarzowego)*:**

____ Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.
____ Proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
1. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych/Regulaminu karty przedpłaconej*

Miejscowość i data……

Podpis Posiadacza rachunku

podpis i pieczątka pracownika placówki sprzedażowej Banku potwierdzającego autentyczność podpisu i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

*** wypełnić odpowiednie pola