

Wniosek o wydanie karty debetowej dla klientów indywidualnych

Oddział w:

Data złożenia wniosku:

☐ Visa Classic Debetowa ☐ MasterCard Debit ☐ Visa payWave ☐ Visa niespersonalizowana

☐ Visa wielowalutowa

A. TWOJE DANE OSOBOWE (POSIADACZA RACHUNKU)

Dane	posiadacza rachunku
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL/Data urodzenia*	
Dokument tożsamości	☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu
Seria	
Numer	
Nazwisko panięńskie matki	
Obywatelstwo	
Kraj urodzenia	

B. TWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POSIADACZA RACHUNKU)

Dane	(posiadacza rachunku)
Adres stałego zamieszkania	
Ulica	
Nr domu/Nr lokalu	
Pocztą	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska)	
Adres korespondencyjny na terenie Polski (uzupełnij, jeśli jest inny niż adres w miejscu zamieszkania)	
Ulica	
Nr domu/Nr mieszkania	
Pocztą	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Kraj	Polska
Numer telefonu komórkowego	
Numer telefonu stacjonarnego	
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure	
Adres e-mail	

C. INFORMACJE O KARCIE

Dane	(Posiadacza rachunku)
Imię i nazwisko, które umieścimy na karcie debetowej (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	
Numer rachunku bankowego w PLN, do którego wydamy Twoją kartę:	
W przypadku wyboru Karty wielowalutowej wybierz rachunki, które mają być podpięte do karty	☐ EUR- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty:
	☐ USD- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty:
Dzienny limit transakcji gotówkowych	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	
Dzienny limit transakcji internetowych	

D. Miesięczny wyciąg (uzupełnij tylko dla karty przedpłaconej)

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

☐ Proszę przesłać listem zwykłym na adres korespondencyjny. ☐ Proszę przesłać na adres e-mail

E. Oświadczenia:

1. Wszystkie informacje, które podałam/podałem we wniosku i w jego załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku.
2. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych

Miejscowość i data:

.....

Twój podpis (posiadacza rachunku)

.....

Twój podpis (posiadacza rachunku)

.....

Podpis i pieczęć pracownika banku

* W przypadku braku numeru PESEL wpisz datę urodzenia

** Wypełnij odpowiednie pole