

Wniosek o wydanie karty bankomatowej BS Skoczów

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

- pola szare wypełnia Bank

- pola białe wypełnia Klient

CZĘŚĆ A

Numer ewidencyjny PESEL:

Seria i numer dowodu tożsamości:

Płeć: K M Nazwisko:

Imię/Imiona: Nazwisko rodowe matki

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:
rok, miesiąc, dzień

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie:

Nr rachunku

Na karcie może być umieszczonych 21 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres zameldowania:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

Adres do korespondencji:*

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

-

kod pocztowy

miejsowość

Telefon domowy

Telefon służbowy / kontaktowy

Limit dzienny wypłat dla karty

Wnioskowany limit dziennych wypłat dla rachunku

* Prosimy wypełnić, jeśli jest różny od adresu zameldowania.

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie karty bankomatowej Banku Spółdzielczego w Skoczowie oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania. Wyrażam zgodę na:

- Przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Skoczowie – celem personalizacji kart bankomatowych,.
- to, aby Bank nie zawiadamiał mnie listownie o zmianach stawek opłat i prowizji w Tabeli,
- to, aby Bank kontaktował się ze mną w pozostałych sprawach związanych z obsługą kart: telefonicznie / pisemnie (listem zwykłym)*.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Użytkownika karty

CZĘŚĆ B

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla innej osoby fizycznej lub pełnomocnika rachunku bieżącego oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa szczególnego, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w Regulaminie karty bankomatowej Banku Spółdzielczego w Skoczowie oraz Regulaminie dla posiadaczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych, rachunków bieżących Upoważniam Bank Spółdzielczy w Skoczowie do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty bankomatowej w ciężar mojego rachunku.

.....
miejsowość i data

.....
podpis posiadacza lub obu współposiadaczy rachunku*
podpis posiadacza lub pełnomocnika rach. bieżącego*

* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA JEDNOSTKA BANKU

Data przyjęcia wniosku

stempel dzienny i podpis
pracownika
przyjmującego wniosek

Decyzja banku

Przyznany dzienny limit wypłat dla karty

Przyznany dzienny limit wypłat dla rachunku

miejsowość i data

podpis i stempel /pieczęćka imienna
upoważnionego pracownika

Adnotacje