

## Wniosek o wydanie karty debetowej Visa Business Debetowa

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

- pola szare wypełnia Bank

- pola białe wypełnia klient

### CZĘŚĆ A

#### WYPEŁNIA POSIADACZ RACHUNKU

Pełna nazwa Posiadacza rachunku

Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (max 21 znaków):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres Posiadacza rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres korespondencyjny Posiadacza rachunku (jeśli inny)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr REGON

TELEFON

#### Pełnomocnictwo

Niniejszym udzielamy pełnomocnictwa osobie/om\* wymienionej/ym\* w załączonych wnioskach o wydanie karty debetowej do dokonywania transakcji przy użyciu kart debetowych, do wysokości przyznanych limitów indywidualnych, na zasadach określonych w „Regulaminie kart debetowych business Banku Spółdzielczego w Skoczowie”.

Jednocześnie upoważniamy Bank do obciążania naszego rachunku

nr  prowadzonego w   
nazwa placówki Banku

kwotami transakcji dokonanych przy użyciu tych kart oraz kwotami opłat i prowizji wynikających z transakcji, a także innych opłat pobieranych przez Bank, związanych z wydaniem i użytkowaniem kart debetowych. Akceptujemy postanowienia zawarte w „Regulaminie kart debetowych business Banku Spółdzielczego w Skoczowie” oraz zobowiązujemy się do ich przestrzegania, a także do niezwłocznego informowania Banku o wszelkich zmianach danych zamieszczonych we wniosku o wydanie karty.

Wnoszę o ustalenie następujących dziennych limitów transakcyjnych:

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

 zł

Dzienny limit transakcji gotówkowych

 zł

w tym dzienny limit transakcji internetowych

**Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Posiadacza rachunku**

Liczba podpisów oraz ich wzór powinny być zgodne z kartą wzorów podpisów.

\*niepotrzebne skreślić

pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych



## CZĘŚĆ C

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 kart debetowych business Banku Spółdzielczego w Skoczowie”.
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza udzielenie wskazanej osobie pełnomocnictwa szczególnego, zgodnie z zakresem uprawnień określonych w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych” do dokonywania rozliczeń transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcji.

miejsowość i data

pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

### WYPEŁNIA PLACÓWKA BANKU

#### Data przyjęcia wniosku

pieczęć imienna i podpis pracownika  
Banku przyjmującego wniosek

#### Decyzja Banku

miejsowość i data

pieczęć imienna i podpis upoważnionego pracownika  
Banku

#### Adnotacje