



nazwa firmy nadrukowana na karcie (maksymalnie 21 znaków)

## II. Dane personalne użytkownika karty

imię \_\_\_\_\_ nazwisko \_\_\_\_\_

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków)

nr PESEL

\_\_\_\_\_

seria i nr dowodu

tożsamości \_\_\_\_\_

data urodzenia (dd/mm/rrrr): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ nazwisko  
panieńskie matki \_\_\_\_\_

obywatelstwo \_\_\_\_\_

### Adres zamieszkania

kod \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_

### Adres do korespondencji

(proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

kod \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_

## III. Deklaracja posiadacza rachunku / użytkownika karty

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
2.  **Otrzymałem/am**  **nie otrzymałem/am** „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych”, w zakresie funkcjonowania karty/BIKA, której/którego dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
3. PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty/BLIK, której dotyczy niniejszy wniosek, operacji określonych w umowie ramowej oraz regulaminie. Jednocześnie zrzekam się praw do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia instrumentu płatniczego.
4. Limity - proszę o:
  - 1)  ustalenie dziennych limitów w walucie rachunku - PLN/EUR/GBP/USD:
    - a) wypłat gotówki: \_\_\_\_\_ ,
    - b) transakcji bezgotówkowych: \_\_\_\_\_ , w tym dla transakcji:
      - MOTO-zamówień e-mail/telefonicznych: \_\_\_\_\_
      - internetowych: \_\_\_\_\_
  - 2) ustalenie limitów dziennych dla usługi BLIK
    - a) wypłat gotówki: \_\_\_\_\_
    - b) transakcji bezgotówkowych: \_\_\_\_\_, w tym transakcji internetowych \_\_\_\_\_
  - 3)  włączenie funkcji zbliżeniowej  wyłączenie funkcji zbliżeniowej
5. Proszę o:  przesyłanie/ nie przesyłanie\*) miesięcznych zestawień transakcji na wskazany:
  - 1)  adres mailowy wskazany we wniosku o otwarcie rachunku/zmianę danych;
  - 2)  powyżej adres do korespondencji.
6. Bank informuje, że udostępnia dane personalne zawarte we wniosku o kartę innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
7. Oświadczenia/zgody dotyczące użytkownika karty niebędącego pełnomocnikiem do rachunku:
  - 1) Oświadczam, iż otrzymałem/am klauzulę informacyjną administratora danych osobowych  
 TAK  NIE

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank



miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
------------------	--	--

miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
------------------	--	--

**Rezygnacja z karty/BLIKA**

Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowienia /użytkowania karty/BLIKA \*)

w dniu .....

miejsowość, data	podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty*)	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
------------------	--	--

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*)po udostępnieniu funkcjonalności przez Bank