Bank BPS
Grupa BPS

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w ..... Data złożenia wniosku .....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ/ PRZEDPŁACONEJ

☐ **Visa Classic Debetowa** ☐ **MasterCard Paypass** ☐ **Visa payWave** ☐ **Visa niespersonalizowana** ☐ **Visa EURO** ☐ **Naklejka zbliżeniowa** ☐ **Karta przedpłacona**

1. DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona _____

Nazwisko _____ Nazwisko panieńskie matki _____

Numer PESEL/data urodzenia* Obywatelstwo

Kraj urodzenia

Dokument tożsamości: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu

Seria:

Numer:

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

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

2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU
1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

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 komórkowego Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure

Adres e-mail

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych _____ złotych/ euro **

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych _____ złotych, euro **; w tym

Dzienny limit transakcji internetowych _____ złotych/ euro **

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.
2. 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 Banku potwierdzającego autentyczność podpisu i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić

*** Wypełnić odpowiednie pola