



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Stempel nagłówkowy placówki Banku

SGB-Bank S.A. Oddział /
Bank Spółdzielczy w
Data wpływu (dd-mm-rrrr): Numer w rejestrze:

Wniosek o wydanie Karty kredytowej dodatkowej

Visa dodatkowej MasterCard dodatkowej

Proszę o ustalenie dziennych limitów:

obowiązujących w banku: limit dzienny operacji: wypłat gotówki 2.000 zł,
 określonych indywidualnie: limit dzienny operacji wypłat gotówki: zł

1. Dane personalne posiadacza karty głównej
imię: nazwisko:
Numer karty głównej:
PESEL:

2. Dane personalne użytkownika karty dodatkowej
imię: nazwisko:
Imię i nazwisko nadrukowane na karcie¹
PESEL: rodzaj, seria i nr dowodu D- dowód osobisty, P- Paszport
data urodzenia: miejsce urodzenia:
obywatelstwo
imię ojca: imię matki
nazwisko panieńskie matki

3. Dane teleadresowe użytkownika karty
adres zamieszkania: kod pocztowy/pocztą
adres do korespondencji: kod pocztowy/pocztą
nr telefonu kontaktowego: e-mail:

4. Oświadczenia:

Wnioskodawcy

- Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U. 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
- Zapoznałem się z treścią „Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych Visa i MasterCard dla klientów indywidualnych w Bankach Spółdzielczych oraz SGB-Banku S.A.”, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
- PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz operacji przy użyciu karty, określonych w umowie o kartę kredytową oraz Regulaminie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.

Użytkownika karty

- SGB-Bank S.A./ Bank Spółdzielczy w adres² (dalej zwany Bankiem) zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późn. zm.) informuje, iż jest Administratorem podanych przez Pana/Panią danych osobowych. Dane te będą przetwarzane przez Bank, w celu zawierania i wykonywania czynności bankowych, a także w celu promocji i marketingu działalności prowadzonej przez Bank. Na podstawie art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych, w szczególności ich uaktualnienia, sprostowania, poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje wykonanie czynności bankowych.
- Niżej podpisany/a niniejszym wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy i/lub SGB-Bank S.A. dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem innych usług świadczonych przez Bank, jak również usług innych podmiotów powiązanych z Bankiem, znajdujących się w ofercie Banku, to jest³ oraz dla celów związanych z zawarciem umowy na świadczenie tych usług, a także na udostępnienie moich danych osobowych wymienionym podmiotom w celach marketingowych lub w celu zawarcia umowy. Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.

¹ Max. 21 znaków.

² Należy wpisać adres siedziby Banku.

³ W tym miejscu należy sprecyzować krąg podmiotów (np. Concordia Polska S.A., SGB-Trans-Leasing PTL Sp. z o. o. itp.).

6. Niżej podpisany/a niniejszym wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na otrzymywanie od Banku informacji handlowej w formie pisemnej na wskazany przeze mnie adres do korespondencji lub w drodze komunikacji elektronicznej, w tym za pomocą poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres, a także na składanie przez Bank propozycji zawarcia umowy za pomocą telefonu, wizjofonu, telefaksu, poczty elektronicznej, automatycznego urządzenia wywołującego lub innego środka komunikacji elektronicznej.
7. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych personalnych zawartych we Wniosku innym wydawcom kart płatniczych, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
8. Oświadczam, iż zostałem poinformowany że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje, Bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich.

Miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy

Miejscowość, data

Podpis Użytkownika karty

5. Decyzja Oddziału

Podjęto decyzję dotyczącą wydania karty w dniu: Pozytywną Negatywną

Karta dodatkowa będzie działała w ramach limitu kredytowego karty głównej

Numer rachunku kredytowego karty głównej:

Limit wypłat gotówki:

przyjęto limity dzienne wypłat gotówki obowiązujące w Banku (dzienny limit wypłat gotówki: 2000 zł)

przyznano / zatwierdzono limity indywidualne: limit dzienny wypłat gotówki: _____ zł

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

Miejscowość i data

Pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych

6. Adnotacje Banku

Nadano numer karty: _____ - _____ - _____ - _____

Miejscowość i data

Pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych

7. Kartę wydano:

Potwierdzam odbiór karty o numerze: _____ - _____ - _____ - _____ oraz:*

„Regulamin funkcjonowania kart kredytowych Visa i MasterCard dla klientów indywidualnych w bankach spółdzielczych”,

„Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych Visa i MasterCard dla klientów indywidualnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych i SGB-Banku S.A.”

oraz, że poinformowano mnie o przyznanych limitach dziennych wypłat gotówki.

Miejscowość i data

Podpis Użytkownika karty

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis pracownika Banku

8. Adnotacje Banku:

Zwrot karty:

Kartę zwrócono w dniu: _____

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis pracownika Banku