



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Stempel nagłówek placówki banku

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

## Wniosek o wydanie karty kredytowej MasterCard Business

Wnioskowana kwota limitu kredytowego \_\_\_\_\_ zł  
Rezygnuję z karty, jeśli przyznany limit będzie niższy niż \_\_\_\_\_ zł  
Czy wnioskodawca ubiega się o dodatkowe limity kredytowe (karty kredytowe główne): TAK\*/NIE\*  
Preferowany dzień zakończenia cyklu rozliczeniowego (dzień rozliczeniowy):  
 1 dzień miesiąca  7 dzień miesiąca  14 dzień miesiąca  21 dzień miesiąca  
Proszę o ustalenie dziennych limitów:  
 obowiązujących w banku: limit dzienny operacji: wypłat gotówki 2.000 zł,  
 określonych indywidualnie: limit dzienny operacji wypłat gotówki: \_\_\_\_\_ zł

### I. Nazwa firmy (wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_

### Nr rachunku karty

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nazwa firmy nadrukowana na karcie (max 21 znaków): \_\_\_\_\_

### Adres siedziby:

Kod \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Miejscowość \_\_\_\_\_  
Ulica \_\_\_\_\_ nr domu/ mieszkania \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Regon \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_ KRS \_\_\_\_\_

### Adres korespondencyjny:

Kod \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_  
Miejscowość \_\_\_\_\_  
Ulica \_\_\_\_\_ nr domu/ mieszkania \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adres elektroniczny: e-mail: \_\_\_\_\_

### II. Dane personalne użytkownika karty głównej:

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 21 znaków) \_\_\_\_\_  
Nr PESEL \_\_\_\_\_ Seria i nr dowodu tożsamości \_\_\_\_\_  
Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_  
Obywatelstwo \_\_\_\_\_ Imię ojca \_\_\_\_\_  
Imię matki \_\_\_\_\_ Nazwisko panieńskie matki \_\_\_\_\_

### Adres stałego zameldowania:

Kod \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_  
Ulica \_\_\_\_\_ nr domu/ mieszkania \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji: Proszę wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres stałego zameldowania.

Kod \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_  
Ulica \_\_\_\_\_ nr domu/ mieszkania \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
tel. stacjonarny: \_\_\_\_\_ tel. komórkowy: \_\_\_\_\_

Adres elektroniczny: e-mail: \_\_\_\_\_

### III. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku (użytkownikowi karty) do dokonywania w imieniu i na rzecz wnioskodawcy operacji przy użyciu karty lub kart, określonych w umowie o kartę oraz „Regulaminie funkcjonowania kart kredytowych MasterCard Business dla klientów instytucjonalnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych i SGB-Banku S.A.”\*/ „Regulaminie funkcjonowania kart kredytowych MasterCard Business dla klientów instytucjonalnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych”, stanowiącym załącznik do umowy. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.
2. Wnioskodawca oświadcza, iż wybiera następujący sposób doręczenia miesięcznych zestawień operacji:  
 za pośrednictwem poczty,  
 pocztą elektroniczną na adres e-mail podany w umowie,  
 odbiór osobisty w dowolnym oddziale banku.
3. Oświadczam, iż wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*) na zawiadamianie mnie przez Bank o zmianach Regulaminu, taryfy, limitów lub ograniczeń, o których mowa w umowie, oraz przekazywania innych komunikatów w postaci:  
 komunikatu elektronicznego dostępnego za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu  
 komunikatu przesyłanego na adres poczty elektronicznej wskazany we wniosku.  
 oświadczam, iż zostałem powiadomiony o warunkach, terminie i miejscu wydania karty.

### IV. Oświadczenia dotyczące posiadacza karty (będącego osobą fizyczną)/użytkownika karty w zakresie przetwarzania danych osobowych

1. Bank informuje, iż przetwarza dane osobowe posiadacza/ lub użytkownika karty w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o kartę. Dane te są przeznaczone dla banku oraz mogą być przekazane podmiotom wymienionym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz.U. z 2012 r. poz. 1376 z późn. zm.) oraz SGB-Bankowi S.A. z siedzibą w Poznaniu, a także:
2. Administratorem danych osobowych posiadacza/użytkownika karty jest  

nazwa i adres banku – administratora
3. Bank informuje, że w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o kartę oraz w celu wypełnienia usprawiedliwionych potrzeb banku i realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków banku związanych z wykonaniem czynności bankowych, podane przez posiadacza karty dane osobowe będą przekazywane na podstawie art. 105 ust. 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1376, z późn. zm.) – do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie (Biuro Obsługi Klienta – Budynek Adgar Plaza, przy ul. Postępu 17A). Dane te będą przetwarzane przez to Biuro w celu i zakresie określonym w art. 105 i art. 105a ustawy - Prawo bankowe oraz udostępniane bankom i innym instytucjom wymienionym w art. 105 ustawy - Prawo bankowe i w zakresie tam określonym.
4. Bank informuje, że dane posiadacza karty/użytkownika karty są niezbędne do wykonania ustawowo określonych czynności bankowych. Bank informuje, że posiadaczowi karty/użytkownikowi karty przysługuje prawo dostępu do przetwarzanych danych i ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).
5. Bank informuje, iż Pana/ Pani dane mogą być udostępniane SGB-Bankowi S.A. oraz bankom spółdzielczym zrzeszonym w Spółdzielczej Grupie Bankowej w celu zawarcia i wykonania umowy lub prowadzenia działalności marketingowej.
6. 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.
7. (Posiadacz karty) Niniejszym  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez bank moich danych osobowych 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). Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.
8. (Użytkownik karty) Niniejszym  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez bank moich danych osobowych 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). Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.
9. (Posiadacz karty)  Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom o nadużyciom związanym z używaniem kart.
10. (Użytkownik karty)  Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

### V. Pozostałe oświadczenia

1. Bank oświadcza, iż dane zawarte w niniejszym wniosku o kartę są przeznaczone dla banku, jako wydawcy karty oraz dla organizacji obsługującej system akceptacji i rozliczania transakcji dokonywanych z użyciem kart płatniczych.
2. Bank Spółdzielczy informuje, że przy obsłudze karty współpracuje z SGB-Bankiem S.A., z siedzibą w Poznaniu, ul. Szarych Szeregów 23a, jako wydawcą licencjonowanym.

3. (Posiadacz karty) Na podstawie art. 105 ust.4a, 4a<sup>1</sup> Ustawy Prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 1376, z późn. zm.) w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530, z późn. zm.) upoważniam bank do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie („BIG InfoMonitor”) o udostępnienie z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich danych dotyczących mojego wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 500 złotych (pięćset złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu.
4. Wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia banku w przypadku ich zmiany.
5. (Posiadacz karty)  Otrzymałem i zapoznałem się z treścią „Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych MasterCard Business dla klientów instytucjonalnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych i SGB-Banku S.A.”/ „Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych MasterCard Business dla klientów instytucjonalnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych”, określającego zasady wydawania oraz korzystania z karty, której dotyczy niniejszy wniosek oraz umowy, na podstawie której karta ta zostanie wydana przez bank i akceptuję ich treść.
6. (Użytkownik karty)  Otrzymałem i zapoznałem się z treścią „Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych MasterCard Business dla klientów instytucjonalnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych i SGB-Banku S.A.”/ „Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych MasterCard Business dla klientów instytucjonalnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych”, określającego zasady wydawania oraz korzystania z karty, której dotyczy niniejszy wniosek oraz umowy, na podstawie której karta ta zostanie wydana przez bank i akceptuję ich treść.
- \* niewłaściwe skreślić
7. Niniejszym oświadczam, iż zobowiązania firmy z tytułu zobowiązań finansowych, w tym zaciągniętych kredytów, pożyczek, wynoszą:
- 1) zobowiązania firmy z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, itp. wynoszą:

Nazwa banku / instytucji finansowej	Rodzaj produktu	Kwota przyznanego kredytu/limitu w tys. PLN	Kwota pozostająca do spłaty w tys. PLN	Termin spłaty całkowitej (miesiąc, rok)	Suma rat na najbliższe 12 m-cy w tys. PLN	Rodzaj zabezpieczenia
<b>Razem</b>						

2) przychody, amortyzacja i zysk firmy z tytułu prowadzonej działalności wynoszą:

Analizowane okresy: należy podać dane finansowe za ostatnie 2 okresy obrachunkowe oraz niepełny okres sprawozdawczy	Poprzedni rok obrachunkowy	Ostatni rok obrachunkowy	Aktualny okres obrachunkowy
Przychody ogółem ( w tys. PLN)			
Amortyzacja ( w tys. PLN)			
Zysk/Strata brutto (w tys. PLN)			

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis pełnomocnika (użytkownika karty głównej)

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kredytobiorcy/posiadacza karty

.....  
data wpłynięcia wniosku

.....  
podpis pracownika banku

Informacje uzupełniające:

Do wniosku załączono następujące dokumenty:

-  
-  
-  
-

**IV. Decyzja oddziału:**

**Podjęto decyzję pozytywną dotyczącą wydania karty, zatwierdzono limity  
dienne wypłat gotówki i operacji bezgotówkowych:**

obowiązujące w banku:

określone indywidualnie:

limit dzienny wypłat gotówki:  zł,

limit dzienny operacji bezgotówkowych:  zł,

Oraz **zatwierdzono limit kredytowy** w wysokości:  zł.

**Podjęto decyzję negatywną**

Uzasadnienie decyzji negatywnej: .....

.....

.....  
Miejscowość, dn.

.....  
podpis i stempel funkcyjny osoby upoważnionej

**V. Adnotacje banku.**

Nadano numer karty :  -  -  -

Poznań, dn. ....

.....  
Podpis i stempel funkcyjny pracownika banku

**Kartę wydano:**

Imię i nazwisko posiadacza karty/użytkownika karty .....

Potwierdzam odbiór karty o numerze,  -  -  -  oraz:

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

„Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych MasterCard Business dla klientów instytucjonalnych w zrzeszonych bankach spółdzielczych”

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

.....  
Podpis posiadacza karty/użytkownika karty

Miejscowość, dn. ....  
data

.....  
podpis i stempel funkcyjny pracownika banku

**Zwrot karty:**

Kartę zwrócono w dniu .....  
data

.....  
podpis i stempel funkcyjny pracownika banku