

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.

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 dodatkowej

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 limityienne 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

„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.

_____ _____
Miejscowość i data Podpis Użytkownika karty dodatkowej

_____ _____
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

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