



### Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

Data złożenia wniosku .....

Załącznik nr 1

#### WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa EURO       Visa payWave       Visa niespersonalizowana       MasterCard PayPass

#### DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona: \_\_\_\_\_  
Nazwisko: \_\_\_\_\_ Nazwisko panięskie matki: \_\_\_\_\_  
Numer PESEL/data urodzenia\*: \_\_\_\_\_ Obywatelstwo: \_\_\_\_\_  
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)  
\_\_\_\_\_ nie dotyczy naklejki zbliżeniowej

#### 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 stacjonarnego: \_\_\_\_\_ Numer telefonu komórkowego: \_\_\_\_\_  
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\*

**Wypłata we wszystkich bankomatach za 0 zł**

#### OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych

Miejscowość i data.....  
\_\_\_\_\_

Podpis Posiadacza rachunku zgodny z Karta Wzorów Podpisów

#### OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, informację Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, zwanego dalej Bankiem, że: przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: [incydent@bankbps.pl](mailto:incydent@bankbps.pl) lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 801 321 456;
- Oświadczam, że:
  - wystąpiłem  nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - Nie toczy się /toczy\*\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe.

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczętka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych