Załącznik nr 1.1 do Instrukcji wydawania i obsługi kart debetowych i przedpłaconych w Banku Spółdzielczym w Nidzicy

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

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

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

☐ Visa Classic Debetowa ☐ MasterCard Paypass ☐ Visa payWave ☐ Visa niespersonalizowana ☐ Visa EURO -

DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona _____

Nazwisko _____ Nazwisko panieńskie matki _____

Kraj urodzenia _____

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)*

MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

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 **

OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuje zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych, do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.

Miejscowość i data.....

_____

Podpis Posiadacza rachunku

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. 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 lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem 801 321 456;
2. Oświadczam, że:
   1) ☐ wystąpiłem ☐ nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
   2)wszystkie informacje podamne przezz 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;
   3) Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
   4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z klazulą informacyjną RODO

   Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:
   - Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Grzybowska 81. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: iod@bankbps.pl
   - Dane będą przetwarzane w związku świadczoną przez bank usługą i będą wykorzystane do celów związanych z działalnością banku, w tym w celu wydania karty dodatkowej do rachunku. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit f RODO. Podanie danych jest niezbędne do wydania karty dodatkowej.
   - Dostęp do danych, na podstawie stosownych umów, mogą mieć również podmioty dostarczające rozwiązania teleinformatyczne oraz mogą zostać udostępnione podmiotom świadczącym usługi: pocztowe, kurierskie, prawne i audytowe oraz innym podmiotom uprawnionym do dostępu do danych na mocy przepisów prawa, o których mowa w art. 105 ust. 1 i 2 Prawa bankowego
   - Dane będą przetwarzane na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
   - Administrator nie wykorzystuje systemów profilujących ani systemów prowadzących do zautomatyzowanego podejmowania jakichkolwiek decyzji dotyczących danych osobowych Użytkownika karty.
   - Dane osobowe będą przetwarzane przez okres posiadania karty dodatkowej, a następnie dane będą przetwarzane w celach archiwalnych oraz dowodowych i zostaną usunięte wraz z danymi klienta po 6 lat od zakończenia relacji gospodarczych z klientem.
   - Użytkownik ma prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, czyli poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Więcej informacji o prawach osób, których dane dotyczą dostępne jest w art. 12-23 RODO (tekst dostępny na stronie: https://eur-lex.europa.eu). Ponadto przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Więcej informacji: https://uodo.gov.pl/pl/p/skargi.

Miejscowość i data.....

.....

Podpis Użytkownika karty

OŚWIADCZENIA DOT. DOBROWOLNEGO PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU PROGRAM BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD - PROSIMY O ICH WYPEŁNIENIE JEŻELI UŻYTKOWNIK KARTY JEST ZAINTERESOWANY PRZYSTĄPIENIEM DOPROGRAMU ORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program"). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard"). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej

1. [ ] Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
2. [ ] Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. [pole obowiązkowe]

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.

3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów:
   [ ] E-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji.
   [ ] SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji.
   [pola nieobowiązkowe]

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.

Regulamin: https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsier02/regulamin-priceless-specials.pdf

Polityka Prywatności: https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqnj3zlq/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf

Podpis Użytkownika karty

Podpis i pieczątka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić