

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku DRUKOWANYMI LITERAMI i zaznaczenie X odpowiednich informacji w polach .
W przypadku wątpliwości podczas wypełniania wniosku prosimy zwrócić się do pracownika Banku.



Data wpływu (dd-mm-rrrr):

Numer w rejestrze:

Wniosek o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej

Rodzaj karty: Visa Mastercard Mastercard Gold

Kwota kredytu: 0 0 0 0 PLN

Zabezpieczenie kredytu: weksel własny in blanco pełnomocnictwo do rachunku
 inne

WNIOSKODAWCA - posiadacz karty głównej

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max.21 znaków):

Limit dzienny transakcji bezgotówkowych: PLN w tym dla:

transakcji MOTO PLN

- zamówień e-mail/telefonicznych:

transakcji internetowych: PLN

Limit dzienny wypłat gotówki: PLN

Nr telefonu komórkowego:
(pole obligatoryjne dla kart MasterCard Gold)

- -

Miejsce odbioru karty: odbiór osobisty w placówce Banku za pośrednictwem poczty

Sposób dostarczenia nr PIN

pisemnie na wskazany adres korespondencyjny
 za pomocą SMS na telefon komórkowy o numerze

- -

hasło do pobrania PIN-u przez SMS (max 64 znaki, bez polskich znaków)

Dzień rozliczeniowy: 1 dzień 7 dzień 14 dzień 21 dzień

Zawiadomianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci: komunikatu przesyłanego Kredytobiorcy na adres poczty elektronicznej wskazany w umowie
 pisemnie na wskazany adres korespondencyjny

Sposób doręczenia zestawień transakcji: na adres poczty elektronicznej wskazany w umowie
 pisemnie na wskazany adres korespondencyjny
 odbiór osobisty w dowolnej placówce Banku

Upoważniam Bank do pobierania środków pieniężnych z ROR: TAK NIE

Numer ROR:

- Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart kredytowych MasterCard Gold:
 - oświadczam, że przed złożeniem wniosku przekazano mi nie przekazano mi informacje/i dotyczące/ych produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące/ych:
 - zakres ubezpieczenia,
 - wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa ubezpieczeń,
 - sposób ustalania oraz zasady wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
 - wyłączenia i ograniczenia dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
 - wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
 - zasady składania i rozpatrywania reklamacji
 - przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:
 - szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
 - szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagraniczej. otrzymałem/am nie otrzymałem/am Szczegółowe/ych warunki/ów ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz Karty produktów i akceptuję ich brzmienie.
- Niniejszym wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udostępnienie przez Bank firmie Generali Towarzystwo Ubezpieczeń SA, z siedzibą przy ul. Postępu 15b, 02-676 Warszawa moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu umożliwienia wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz umożliwienia wykonania przez Generali TU SA obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.
- Oświadczam, że zostałem/am / nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.
- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

Podpis

WNIOSKODAWCA - niebędący posiadaczem karty głównej

Oświadczam, że:

- Rezygnuje z wydania dodatkowej karty kredytowej Ubiegam się o wydanie dodatkowej karty kredytowej na podstawie odrębnego wniosku.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

podpis

Adnotacje Banku:

Numer rachunku karty:

Nadano nr karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Potwierdzenie odbioru karty:

data i podpis posiadacza karty

Potwierdzenie wydania karty:

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie X odpowiednich informacji w polach .

W przypadku wątpliwości podczas wypełniania wniosku prosimy zwrócić się do pracownika Banku.



Data wpływu (dd-mm-rrrr):

Numer w rejestrze:

Wniosek o wydanie karty dodatkowej - kredytowej

Rodzaj karty: Visa Mastercard Mastercard Gold

WNIOSKODAWCA - użytkownik karty dodatkowej

Imię / Imiona:

Nazwisko:

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max.21 znaków):

Data urodzenia: - -

Miejsce urodzenia:

Nazwisko panięskie matki:

PESEL:

Obywatelstwo:

Dokument tożsamości: dowód osobisty paszport inny, jaki?

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Adres zameldowania:
miejscowość:

ulica / nr domu / mieszkania:

kod pocztowy: -

Adres zamieszkania:
miejscowość:

ulica / nr domu / mieszkania:

kod pocztowy: -

Adres do korespondencji:
miejscowość:

ulica / nr domu / mieszkania:

kod pocztowy: -

Nr telefonu komórkowego:
(pole obowiązkowe dla karty Mastercard Gold) - -

Adres e-mail: - -

Limit dzienny transakcji bezgotówkowych: PLN w tym dla:

transakcji MOTO PLN,
- zamówień e-mail/telefonicznych:

transakcji internetowych: PLN

Limit dzienny wypłat gotówki: PLN

Miejsce odbioru karty: odbiór osobisty w placówce Banku / za pośrednictwem poczty

