Załącznik nr 3
do Zasad udzielania kredytów konsumenckich (…)

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach ☐ wstawić X.

numer wniosku:

miejscowość:

data: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Oddział Banku:

SGB Powiatowy Bank Spółdzielczy we Wrześni
Rok założenia 1871

Wniosek o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej

Rodzaj karty: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ MasterCard Gold

Kwota kredytu: ☐☐☐☐☐☐ ☐☐ PLN

Zabezpieczenie kredytu: ☐ kredyt bez zabezpieczeń ☐ 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 - zamówień e-mail/telefonicznych: ☐☐☐☐☐☐ ☐☐ PLN

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

Dzień rozliczeniowy: ☐ 1 dzień ☐ 7 dzień ☐ 14 dzień ☐ 21 dzień

Zawiadamianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci:
☐ komunikatu przesyłanego na adres poczty elektronicznej wskazany w umowie
☐ komunikatu elektronicznego udostępnianego za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu

Sposób doręczenia zestawień transakcji:
☐ na adres poczty elektronicznej wskazany w umowie
☐ za pośrednictwem poczty
☐ odbiór osobisty w dowolnej placówce Banku

Upoważniam Bank do pobierania środków pieniężnych z ROR: ☐ TAK ☐ NIE

Numer ROR: ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

1. Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart kredytowych MasterCard Gold:
   1) oświadczam, że przed złożeniem wniosku przekazano mi informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące:
      a) zakres ubezpieczenia,
      b) wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa ubezpieczeń,
      c) sposób ustalania oraz zasady wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
      d) wyłączenia i ograniczenia dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
      e) wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
      f) zasady składania i rozpatrywania reklamacji,
   2) przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:
      a) szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
      b) szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagranicznej,
      c) szczegółowe warunki ubezpieczenia – CONCORDIA Travel Assistance,

   otrzymałem Szczegółowe warunki ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz Karty produktów i akceptuję ich brzmienie.
2. Niniejszym ☐ wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody na udostępnienie przez Bank firmie Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, z siedzibą przy ul. Św. Michała 43, 61-119 Poznań moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu umożliwienia wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz umożliwienia wykonania przez Concordia Polska TUW obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.
3. Oświadczam, że ☐ zostałem/am / ☐ nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.
4. ☐ 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 (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że informacje podane we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są prawdziwe i nadal aktualne.

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

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 (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że informacje podane we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są prawdziwe i nadal aktualne.

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy	PESEL	podpis