|  |
| --- |
| Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach [ ]  wstawić X. |
|  |  |
| **numer wniosku:** |  |
|  |  |
| **miejscowość:** |  |
|  |  |
| **data:** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Oddział Banku:** |  |

# 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[ ]  pisemnie na wskazany adres korespondencyjny  |
|  |  |
| **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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| **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:
2. oświadczam, że przed złożeniem wniosku przekazano mi informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące:
3. zakres ubezpieczenia,
4. wyłączenia odpowiedzialności Towarzystwa ubezpieczeń,
5. sposób ustalania oraz zasady wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
6. wyłączenia i ograniczenia dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
7. wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
8. zasady składania i rozpatrywania reklamacji,
9. przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:
10. szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
11. szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagranicznej,

[ ]  otrzymałem/am / [ ]  nie otrzymałem/am Szczegółowe warunki ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz Karty produktów i akceptuję ich brzmienie.1. Niniejszym [ ]  wyrażam zgodę / [ ]  nie wyrażam zgody na udostępnienie przez Bank firmie Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu umożliwienia wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz umożliwienia wykonania przez Generali TU S.A. obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.
2. Oświadczam, że [ ]  zostałem/am / [ ]  nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.
3. [ ]  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 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: |

|  |
| --- |
|  |

 | Potwierdzenie wydania karty: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | data i podpis posiadacza karty  |  | data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku |
|  |  |

|  |
| --- |
| Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach [ ]  wstawić X. |
|  |  |
| **numer wniosku:** |  |
|  |  |
| **miejscowość:** |  |
|  |  |
| **data:** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Oddział Banku:** |  |

# 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 panieńskie matki:** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| **PESEL:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| **Obywatelstwo:** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| **Dokument tożsamości:** | [ ]  dowód osobisty [ ]  paszport [ ]  inny, jaki?  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| **Seria i numer dokumentu tożsamości:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| miejscowość: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| ulica / nr domu / mieszkania: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| kod pocztowy: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| miejscowość: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| ulica / nr domu / mieszkania: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| kod pocztowy: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 |
|  |  |
| **Nr telefonu komórkowego:**(pole obligatoryjne dla karty Mastercard Gold) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |

 |
|  |  |
| **Adres e-mail:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |

 |
|  |  |
| **Limit dzienny transakcji bezgotówkowych:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLN | w tym dla: |  |  |  |  |  |  |  | PLN |

 |
| **transakcji MOTO**  - zamówień e-mail/telefonicznych:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLN, |

 |
| **transakcji internetowych:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLN |

 |
|  |  |
| **Limit dzienny wypłat gotówki:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLN |

 |
|  |  |
| **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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| **Zawiadamianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci:** | [ ]  komunikatu przesyłanego na adres poczty elektronicznej wskazany w umowie[ ]  pisemnie na wskazany adres korespondencyjny |

|  |  |
| --- | --- |
| **numer wniosku:** |  |

|  |
| --- |
| 1. Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart kredytowych Mastercard Gold:
2. oświadczam, że przed złożeniem wniosku [ ]  przekazano [ ]  nie przekazano mi informacje/i dotyczące/ych produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące/ych:

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 reklamacji1. 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,[ ]  otrzymałem/am [ ]  nie otrzymałem/am Szczegółowe/owych warunki/ów ww. ubezpieczeń oferowanych do karty oraz Karty produktów i akceptuję ich brzmienie.1. Niniejszym [ ]  wyrażam zgodę / [ ]  nie wyrażam zgody na udostępnienie przez Bank firmie Generali Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu umożliwienia wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz umożliwienia wykonania przez Generali Polska TU S.A. obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.
2. Oświadczam, że [ ]  zostałem/am / [ ]  nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.
3. [ ]  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.
4. [ ]  Wyrażam zgodę / [ ]  nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Banku informacji handlowych i marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku poprzez bankowość internetową, bankowość mobilną, pocztę elektroniczną, kanał bankomatowy.\*
5. [ ]  Wyrażam zgodę / [ ]  nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Banku informacji handlowych i marketingowych, w szczególności o promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach Banku za pośrednictwem kontaktu telefonicznego, wiadomości SMS i MMS, na podany przeze mnie numer telefonu.\*
6. [ ]  Wyrażam zgodę / [ ]  nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu produktów własnych po okresie obowiązywania umowy zawartej przeze mnie z Bankiem.\*
7. Przyjmuję do wiadomości, że każda ze zgód wyrażonych w pkt 5-7 może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta.\*
8. Oświadczam, iż [ ]  otrzymałam/em [ ]  nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.\*

\*) wypełnia posiadacz karty niebędący kredytobiorcą |
| **Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie we Wniosku o wydanie dodatkowej karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.**  |
| imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy | PESEL | podpis |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| imię / imiona i nazwisko przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy | PESEL | podpis |
| Oświadczam, iż [ ]  otrzymałam/em [ ]  nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych. |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  |
| **PEŁNOMOCNICTWO:** Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na wydanie karty dodatkowej - kredytowej osobie wymienionej we wniosku o wydanie karty dodatkowej - kredytowej i udzielam/y niniejszym pełnomocnictwa do dokonywania przez osobę wskazaną we wniosku, w moim/naszym imieniu i na moją/naszą rzecz operacji przy użyciu karty, określonych w umowie o udzielenie limitu kredytu i wydanie karty kredytowej oraz regulaminie funkcjonowania karty, której dotyczy niniejszy wniosek. Jednocześnie zrzekam/y się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do banku karty dodatkowej wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia. |
|  |  |  |
| imię / imiona i nazwisko kredytobiorcy/ów | PESEL | podpis |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  |
| **Adnotacje Banku:** |  |  |
| Numer rachunku karty głównej: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |  |
| Nadano nr karty: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  | data, stempel funkcyjny i podpis pracownika banku |
|  |  |  |  |
| Potwierdzenie odbioru karty: |

|  |
| --- |
|  |

 | Potwierdzenie wydania karty: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | data i podpis użytkownika karty |  | data, stempel funkcyjny i podpis pracownika banku |
|  |  |