|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 reklamacji   1. 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 |
|  |  | | | | | |