

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

..... Oddział w

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

 Visa Business Debetowa

DANE POSIADACZA RACHUNKU			
Pełna nazwa Posiadacza rachunku	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Numer NIP/REGON	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:			
<input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/>			
Imię i nazwisko Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)			
<input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/>			
Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)			
<input style="width: 98%; height: 15px;" type="text"/>			
DANE UŻYTKOWNIKA KARTY			
1. Dane osobowe Użytkownika karty			
Imię/imiiona	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 45%;" type="text"/>	Nazwisko panięskie matki	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Numer PESEL/data urodzenia*	<input style="width: 20%; height: 15px;" type="text"/>	Obywatelstwo	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria:	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Nr dokumentu:	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
2. Adres w miejscu zamieszkania Użytkownika karty			
Ulica	<input style="width: 98%;" type="text"/>		Nr domu
Miejscowość	<input style="width: 98%;" type="text"/>		Nr lokalu
Kod	<input style="width: 15%; height: 15px;" type="text"/>	Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Kraj	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)			
Ulica	<input style="width: 98%;" type="text"/>		Nr domu
Miejscowość	<input style="width: 98%;" type="text"/>		Nr lokalu
Kraj	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Kraj	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Numer telefonu stacjonarnego	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Numer telefonu komórkowego	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
Adres e-mail	<input style="width: 98%;" type="text"/>		
LIMITY TRANSAKCYJNE			
Dzienny limit transakcji gotówkowych	<input style="width: 60%;" type="text"/>	złotych	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	<input style="width: 60%;" type="text"/>	złotych, w tym	
Dzienny limit transakcji internetowych	<input style="width: 60%;" type="text"/>	złotych	
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 akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Legnicy rachunków bankowych w złotych i w walutach wymiennalnych dla klientów instytucjonalnych.			

Miejscowość i data.....

Pieczeń firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

Podpis Użytkownika karty

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

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia