



## WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

<input type="checkbox"/> Visa Classic Debetowa	<input type="checkbox"/> MasterCard Paypass	<input type="checkbox"/> Visa Paywave	<input type="checkbox"/> Visa niespersonalizowana	<input type="checkbox"/> Naklejka zbliżeniowa	<input type="checkbox"/> Visa EURO
--	---	---------------------------------------	---	---	------------------------------------

### DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko panięńskie matki	
Numer PESEL./data urodzenia*		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:		<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	
Seria i numer:			
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:			
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)			

### MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

**1. Adres w miejscu zamieszkania**

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Poczta			
Kod pocztowy		-		Kraj (jeżeli inny niż Polska)	

**2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)**

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Poczta			
Kod pocztowy		-		Kraj (jeżeli inny niż Polska)	
Numer telefonu stacjonarnego		Numer telefonu komórkowego			
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure					
Adres e-mail					

### LIMITY TRANSAKCYJNE

	VISA Classic Debetowa / VISA Paywave PLN	MasterCard PayPass PLN	Naklejka zbliżeniowa PLN	VISA EURO
Dzienny limit transakcji gotówkowych	<b>MAX. 5.000</b>	<b>5.000</b>	<b>0</b>	<b>5.000</b>
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych, w tym:	<b>MAX. 20.000</b>	<b>20.000</b>	<b>20.000</b>	<b>5.000</b>
Dzienny limit transakcji internetowych	<b>MAX. 20.000</b>	<b>20.000</b>	<b>20.000</b>	<b>5.000</b>
Dzienne limity transakcji gotówkowych i bezgotówkowych dla os.maloletnich	<b>MAX. 500</b>	<b>500</b>	<b>500</b>	

### OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.
- Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Podpis Posiadacza rachunku)

\* w przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

\*\* niepotrzebne skreślić



# Meander Bank

SPÓŁDZIELCZY W KRZYŻANOWICACH

## WYPEŁNIA PLACÓWKA BANKU

Data przyjęcia wniosku

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Karta wydana do rachunku (pełny numer)

--

Nr karty

--

Decyzja Banku


.....  
(miejsowość, data)

.....  
Stempel dzienny, podpis i pieczęć imienna pracownika Banku  
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych  
z przedłożonymi dokumentami