

## Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

Bank Spółdzielczy w Cycowie Oddział w ..... Data złożenia wniosku .....

### WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Business

MasterCard Business PayPass

#### DANE POSIADACZA RACHUNKU

Pełna nazwa Posiadacza rachunku

Numer NIP/REGON

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

#### DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

##### 1. Dane osobowe Użytkownika karty

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko panięskie matki

Numer PESEL/data urodzenia\*

Obywatelstwo

Kraj urodzenia

Dokument tożsamości:  dowód osobisty  paszport  karta stałego pobytu

Seria:

Nr dokumentu:

##### 2. Adres w miejscu zamieszkania Użytkownika karty na terenie RP

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod -

##### 3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod -

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

#### LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych

złotych

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

złotych, w tym

Dzienny limit transakcji internetowych

złotych

#### OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

- 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 instytucjonalnych.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
  - dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Cycowie w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - Bank Spółdzielczy w Cycowie w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Kruczkowskiego 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR, w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie prawo bankowe.

Miejscowość i data.....

Pieczęć firmowa Posiadacza rachunku i podpisy osób upoważnionych

#### OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Cycowie z siedzibą w Cycowie, przy ul. Chełmskiej 14, zwanego dalej Bankiem, że:  
przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bscycow.pl lub telefonicznie do placówek Banku.
- Oświadczam że:
  - nie wystąpiłem\*\*/wystąpiłem\*\*z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - Nie toczy się /toczy\*\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:

- Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Bank Spółdzielczy Cycowie w siedzibie w Cycowie przy ul. Chełmskiej 14. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: iod@bscycow.pl
- Dane będą przetwarzane w związku świadczoną przez bank usługą i będą wykorzystane do celów związanych z działalnością banku, w tym w celu wydania karty dodatkowej do rachunku. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit f RODO. Podanie danych jest niezbędne do wydania karty dodatkowej.
- Dostęp do danych, na podstawie stosownych umów, mogą mieć również podmioty dostarczające rozwiązania teleinformatyczne oraz mogą zostać udostępnione podmiotom świadczącym usługi: pocztowe, kurierskie, prawne i audytowe oraz innym podmiotom uprawnionym do dostępu do danych na mocy przepisów prawa, o których mowa w art. 105 ust. 1 i 2 Prawa bankowego
- Dane będą przetwarzane na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
- Administrator nie wykorzystuje systemów profilujących ani systemów prowadzących do zautomatyzowanego podejmowania jakichkolwiek decyzji dotyczących danych osobowych Użytkownika karty.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres posiadania karty dodatkowej, a następnie dane będą przetwarzane w celach archiwalnych oraz dowodowych i zostaną usunięte wraz z danymi klienta po 6 lat od zakończenia relacji gospodarczych z klientem.
- Użytkownik ma prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, czyli poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Więcej informacji o prawach osób, których dane dotyczą dostępne jest w art. 12-23 RODO (tekst dostępny na stronie: <https://eur-lex.europa.eu>). Ponadto przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Więcej informacji: <https://uodo.gov.pl/pl/p/skargi>.

*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

## WYPEŁNIA JEDNOSTKA SPRZEDAŻOWA BANKU

### Decyzja banku

.....  
.....  
.....  
.....

miejsce i data

podpis i stempel memorialowy/pieczątka imienna upoważnionego pracownika

### Adnotacje

.....  
.....  
.....  
.....  
.....