

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach  wstawić X.

**Bank Spółdzielczy w Gnieźnie Oddział** \_\_\_\_\_  
**Data wpływu** \_\_\_\_\_ **Numer w rejestrze:** \_\_\_\_\_

## Wniosek o wydanie karty kredytowej dodatkowej

**Rodzaj karty:**  Visa  MasterCard

### WNIOSKODAWCA - posiadacz karty dodatkowej

**Imię:** \_\_\_\_\_ **Nazwisko:** \_\_\_\_\_  
**Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max. 21 znaków):** \_\_\_\_\_  
obywatelstwo \_\_\_\_\_ seria i nr dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_  
data urodzenia: \_\_\_\_\_ miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_  
nazwisko panieńskie matki: \_\_\_\_\_

#### Adres zamieszkania

miejsowość \_\_\_\_\_  
ulica / nr domu / mieszkania \_\_\_\_\_  
kod pocztowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

#### Adres do korespondencji

miejsowość \_\_\_\_\_  
ulica / nr domu / mieszkania \_\_\_\_\_  
kod pocztowy \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_

#### Nr telefonu komórkowego:

(pole obowiązkowe dla kart MasterCard PayPass Gold) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Limit dzienny transakcji bezgotówkowych:** \_\_\_\_\_ PLN w tym dla:

**Transakcji MOTO** \_\_\_\_\_ PLN  
- zamówień e-mail/telefonicznych  
**transakcji internetowych:** \_\_\_\_\_ PLN

**Limit dzienny wypłat gotówki:** \_\_\_\_\_ PLN

**Miejsce odbioru karty:**  odbiór osobisty w placówce Banku  
 za pośrednictwem poczty

#### Oświadczenia wnioskodawcy:

- Oświadczam, że  zostałem/am  nie zostałem/am poinformowany o miejscu i terminie odbioru karty.
- Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku innym wydawcom kart płatniczych oraz ich organizacjom, w celu zapobiegania fałszerstwom i nadużyciom związanym z używaniem kart.
- Niniejszym oświadczam/y, iż wyrażam/y zgodę na dokonanie kserokopii mojego  dowodu osobistego,  prawa jazdy,  paszportu,  legitymacji ubezpieczeniowej,  legitymacji emeryta/rencisty,  książeczki wojskowej, oraz na przechowywanie powyższych danych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

**Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane we Wniosku o wydanie dodatkowej karty kredytowej są prawdziwe i nadal aktualne.**

imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

**PEŁNOMOCNICTWO:** Oświadczam, że wyrażam/y zgodę na wydanie karty kredytowej dodatkowej osobie wymienionej we wniosku i udzielam niniejszym pełnomocnictwa do dokonywania przez osobę wskazaną we wniosku, w moim imieniu i na moją 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 się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.

imię / imiona i nazwisko kredytobiorcy/ów \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

