|  |
| --- |
| Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach [ ]  wstawić X. |
|  |  |
| **numer wniosku:** |  |
|  |  |
| **miejscowość:** |  |
|  |  |
| **data:** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Bank:** |  |



# Wniosek o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj karty:** | [ ]  Visa | [ ]  Mastercard | [ ]  Mastercard Gold  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kwota kredytu:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0 | 0 |  | 0 | 0 | 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 |
|  |  |
| **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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| **Dzień rozliczeniowy:** | [ ]  1 dzień [ ]  7 dzień | [ ]  14 dzień [ ]  21 dzień |
|  |  |
| **Zawiadamianie o zmianach regulaminu, taryfy w postaci:** | [ ]  komunikatu przesyłanego Kredytobiorcy na wskazany adres poczty elektronicznej[ ]  pisemnie na wskazany adres korespondencyjny |
|  |  |
| **Sposób doręczenia zestawień transakcji:** | [ ]  na adres poczty elektronicznej wskazany w umowie[ ]  pisemnie na wskazany adres korespondencyjny[ ]  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 [ ]  nie przekazano mi informacje/i dotyczące/ych produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące/ych:
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/ych 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 Towarzystwo Ubezpieczeń SA, z siedzibą przy ul. Senatorska 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 SA 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 mnie we Wniosku o udzielenie limitu kredytowego i wydanie karty kredytowej są zgodne ze stanem faktycznym.**  |
| imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy | PESEL | podpis |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **numer wniosku:** |  |

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA - niebędący posiadaczem karty głównej** |
|  |
| Oświadczam, że:[ ]  Rezygnuję 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:** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Bank:** |  |

# C:\_Magda\CasePro\_BS\20. Koronowo\Umowy\logo.jpg

# 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 [ ]  dokument mObywatel (mDowód) [ ]  paszport [ ]  inny, jaki?  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| **Seria i numer dokumentu tożsamości:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| **Adres zameldowania:** |  |
| miejscowość: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| ulica / nr domu / mieszkania: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| kod pocztowy / poczta: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |   |  |

 |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| miejscowość: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| ulica / nr domu / mieszkania: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| kod pocztowy / poczta: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | poczta |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |   |  |

 |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| miejscowość: |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| ulica / nr domu / mieszkania: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |  |
| kod pocztowy / poczta: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |   |  |

 |
|  |  |
| **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 Kredytobiorcy na wskazany adres poczty elektronicznejlub[ ]  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:
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/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 Towarzystwo Ubezpieczeń SA, z siedzibą przy ul. Senatorska 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 SA 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 dobrowolną 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 dobrowolną 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 dobrowolną zgodę[ ] / Nie wyrażam zgody [ ]  na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania od Banku informacji handlowych i marketingowych partnerów Zrzeszenia SGB wskazanych na stronie: https://www.sgb.pl/grupa-sgb/partnerzy-sgb/, w szczególności o ofertach produktowych tych partnerów, promocjach, konkursach i loteriach oraz nowych i aktualnych produktach partnerów poprzez bankowość internetową, bankowość mobilną, pocztę elektroniczną, kanał bankomatowy.\*\*\*
7. wyrażam dobrowolną 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,\*\*
8. przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta.\*\*
9. Oświadczam, iż [ ]  otrzymałam/em [ ]  nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.\*\*

\*) wypełnia posiadacz karty będący kredytobiorcą |
| \*\*) 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 |
|  |  |