



Bank Spółdzielczy w Dobrzycy

Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK o kartę

_____ |
stempel nagłówkowy placówki Banku

Proszę o wydanie karty z funkcją zbliżeniową*):

do rachunków w złotych: <input type="checkbox"/> MASTERCARD DO „KONTA ZA ZŁOTÓWKĘ” <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> MASTERCARD DO PRP <input type="checkbox"/> MASTERCARD „MŁODZIEŻOWA” <input type="checkbox"/> MASTERCARD KKS LECH <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> VISA SKRA <input type="checkbox"/> VISA "MŁODZIEŻOWA" <input type="checkbox"/> KARTA MOBILNA VISA	karta MasterCard do rachunków w walutach wymiernalnych w: <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> USD
--	---

Sposób dostarczenia PIN:

- na adres do korespondencji
 na numer telefonu za pośrednictwem SMS (nie dotyczy karty mobilnej),

Nr telefonu na który ma być wysłany PIN +48

Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max 64 znaki, bez polskich liter)

Uwaga: *) nr telefonu wymagany dla kart wydawanych do rachunków w walutach wymiernalnych, celem przesłania poprzez SMS kodu umożliwiającego potwierdzenie płatności internetowych z wykorzystaniem usługi 3D-Secure oraz do aktywacji Portfela SGB..

I. Dane personalne posiadacza rachunku:

Imię _____ Nazwisko _____

nr rachunku _____

nr PESEL _____

II. Dane personalne użytkownika karty:

(jeśli karta wydawana jest dla pełnomocnika do rachunku lub dla posiadacza należy wypełnić wyłącznie: imię, nazwisko, PESEL, oraz imię i nazwisko do umieszczenia na karcie)

imię: _____ nazwisko: _____

imię i nazwisko do umieszczenia na karcie
(maks. 21 znaków) nie dotyczy
i karty mobilnej

nr PESEL: _____ seria i numer dowodu tożsamości: _____

data urodzenia (dd/mm/rrrr): _____ miejsce urodzenia: _____

obywatelstwo: _____

nazwisko panińskie matki _____

Adres stałego zameldowania zamieszkania**)

kod: _____ poczta: _____ miejscowość: _____

ulica: _____ nr domu/mieszkania: _____

tel. stacjonarny: _____ tel. komórkowy: _____

Adres do korespondencji (proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres stałego zameldowania/ zamieszkania**)

Potwierdzenie odbioru karty/identyfikatora

- Potwierdzenie odbioru karty
 Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej
 Rezygnacja ze wznowienia użytkownika karty

Kartę wydano

Potwierdzam odbiór karty o numerze _____ - _____ - _____ - _____ ,

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru kart wznowionych

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis
pracownika placówki Banku

Potwierdzenie odbioru identyfikatora użytkownika i kodu aktywacyjnego dla karty mobilnej

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis

Rezygnacja z karty

- Posiadacz rachunku/użytkownik karty zrezygnował ze wznowiania / użytkownika karty w dniu

Dobrzyca

_____ miejscowość, data _____ podpis posiadacza rachunku/użytkownika karty**) _____ stempel funkcyjni i podpis
pracownika placówki Banku

*) odpowiednie zaznaczyć