

Załącznik nr 1.1 do Instrukcji i obsługi kart debetowych i przedpłaconych

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

Oddział w:

Data złożenia wniosku:

Visa Classic Debetowa MasterCard Debit Visa payWave Visa niespersonalizowana

Visa Euro Visa wielowalutowa

A. TWOJE DANE OSOBOWE (UŻYTKOWNIK KARTY)

| Dane | użytkownika karty |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię/imiona | |
| Nazwisko | |
| PESEL/Data urodzenia* | |
| Dokument tożsamości | <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu |
| Seria | |
| Numer | |
| Nazwisko panięńskie matki | |
| Kraj urodzenia | |
| Obywatelstwo | |

B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

| Dane | (użytkownika karty) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Adres stałego zamieszkania | |
| Ulica | |
| Nr domu/Nr lokalu | |
| Poczta | |
| Kod pocztowy/Miejscowość | |
| Kraj (uzupełnij, jeśli inny niż Polska) | |
| Adres korespondencyjny na terenie Polski (uzupełnij, jeśli jest inny niż adres w miejscu zamieszkania) | |
| Ulica | |
| Nr domu/Nr mieszkania | |
| Poczta | |
| Kod pocztowy/Miejscowość | |
| Kraj | Polska |
| Numer telefonu komórkowego | |
| Numer telefonu stacjonarnego | |
| Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure | |
| Adres e-mail | |

C. INFORMACJE O KARCIE

| Dane | (użytkownika karty) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko, które umieścimy na karcie debetowej (maks. 26 znaków razem ze spacjami) | |
| Numer rachunku bankowego w PLN, do którego wydamy Twoją kartę: | |
| W przypadku wyboru Karty wielowalutowej wybierz rachunki, które mają być podpięte do karty | <input type="checkbox"/> EUR- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty: |
| | <input type="checkbox"/> USD- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty: |
| | <input type="checkbox"/> GBP- Numer rachunku bankowego, który ma zostać podpięty do karty: |
| Dzienny limit transakcji gotówkowych**** | |
| Dzienny limit transakcji bezgotówkowych**** | |
| Dzienny limit transakcji internetowych**** | |

D. OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Wszystkie informacje, które podałem we wniosku i w jego załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku.
2. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
3. Upoważniam wskazanego Użytkownika karty, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych do wykonywania transakcji w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi na swojej karcie.
4. Poinformuje Użytkownika karty o przysługujących mu 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 i data.....

.....

Twój podpis (posiadacza rachunku)

E. OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY:

1. Przyjmuję i akceptuję, że: incydent bezpieczeństwa mogę zgłosić na adres e-mail: incydent@bskonskie.pl lub przez Infolinię Banku pod numerem 413722574

2. Oświadczam, że:

- 1) wystąpiłem nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej
- 2) wszystkie informacje, które podałem we wniosku i w jego załącznikach są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku. Bank może sprawdzić informacje z tego wniosku;
- 3) nie toczy się /toczy**** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie;
- 4) terminowo płacę podatki.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:

- 1) Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Bank Spółdzielczy w Końskich z siedzibą w Końskich przy ul. Zamkowej 7. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: iod@bskonskie.pl.
- 2) Dane będą przetwarzane w związku świadczoną przez bank usługą, w tym w celu wydania karty dodatkowej do rachunku oraz uzasadnionym interesie Administratora jakim jest obrona przed ewentualnymi roszczeniami oraz obowiązkami prawnymi nałożonymi na bank przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit b, c, f RODO. Podanie danych jest niezbędne do wydania karty dodatkowej.
- 3) Dostęp do danych, na podstawie stosownych umów, mogą mieć podmioty dostarczające rozwiązania teleinformatyczne świadczące usługi: pocztowe, kurierskie, prawne i audytowe. Dane mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym do dostępu do danych na mocy przepisów prawa, o których mowa w art. 105 ust. 1 i 2 Prawa bankowego.
- 4) Dane będą przetwarzane na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
- 5) Administrator nie wykorzystuje systemów profilujących ani systemów prowadzących do zautomatyzowanego podejmowania jakichkolwiek decyzji dotyczących danych osobowych w związku z wydaniem karty.
- 6) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń z umowy dotyczącej karty dodatkowej.
- 7) Użytkownik karty 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. Więcej informacji: <https://uodo.gov.pl/pl/p/skargi>.

Miejscowość i data:

.....

Twój podpis (użytkownika karty)

F. Program Priceless® Specials („Program”) jest organizowany przez Mastercard Europe SA* (dodatkowe informacje o spółce znajdują się poniżej). W celu przystąpienia do Programu, należy wypełnić ten formularz i wyrazić zgodę na działania oznaczone jako „obowiązkowe”, zaznaczając poniższe pola wyboru.

[POLE OBOWIĄZKOWE] Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu i akceptuję jego warunki. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w celu umożliwienia mi udziału w Programie, jak opisano w Polityce Prywatności Programu, co obejmuje analizowanie moich wzorców wydatków/zakupów i

korzystania z Programu w celu decydowania o tym, które Promocje i Oferty są dla mnie dostępne, oraz personalizowanie mojego portalu Programu oraz komunikacji marketingowej.

[POLE OBOWIĄZKOWE] Wyrażam zgodę, aby moja instytucja finansowa, za pośrednictwem której przystępuję do Programu, udostępniała Mastercard informacje na mój temat, które są objęte tajemnicą bankową (jeśli przystępuję za pośrednictwem banku lub instytucji kredytowej) lub tajemnicą zawodową (jeśli przystępuję za pośrednictwem instytucji płatniczej). Rozumiem, że takie dane obejmują dane dotyczące mojej karty i dane dotyczące transakcji. Ponadto potwierdzam, że Mastercard może udostępniać te informacje innym spółkom z Grupy Mastercard**, Verestro S.A. (dostawcy technologicznego Mastercard) i Partnerom Wymiany Punktów*** w celu zapewnienia mojego skutecznego udziału w Programie. Obejmuje to identyfikowanie transakcji, które kwalifikują się do nagród oraz ich dostawę.

Chcę otrzymywać komunikację marketingową dotyczącą Programu (w tym komunikację dotyczącą ofert partnerów Programu), którą Mastercard uważa za istotną dla mnie w oparciu o moje wzorce wydatków/zakupów i sposób korzystania z Programu poprzez:

[POLE OPCJONALNE] Wyrażam zgodę na wszystkie.

[POLE OPCJONALNE] Wysłanie wiadomości e-mail na adres, który udostępniam w ramach tej rejestracji.

[POLE OPCJONALNE] Wysłanie SMS na numer telefonu, który udostępniam w ramach tej rejestracji.

Aby dowiedzieć się więcej o praktykach ochrony prywatności Mastercard, w tym o prawie do wycofania zgody na otrzymywanie komunikatów marketingowych w dowolnym momencie, zapoznaj się z [Polityką Prywatności Programu](#).

*) Mastercard Europe SA belgijska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zarejestrowana w Sądzie Gospodarczym w Nivelles w Belgii (RPR 0448038446), z siedzibą w Waterloo, Belgia (Chaussee de Tervuren 198A, 1410 Waterloo, Belgia), działająca w Polsce poprzez Mastercard Europe SA Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie (Plac Europejski 1, 00-844 Warszawa), wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0000345959, NIP: 1070015237, REGON: 142191116.

**) Mastercard Inc, Mastercard international LLC, Mastercard Loyalty Solutions Australia Pty Ltd, Mastercard Asia Pacific Pte Ltd, Electra Card Services. Szczegółowe informacje na temat tych spółek oraz środków wprowadzonych przez Mastercard w celu ochrony danych udostępnianych w ramach Grupy Mastercard można znaleźć w [Wiążących Regułach Korporacyjnych Mastercard](#).

***) Informacje na temat Partnerów Wymiany Punktów znajdują się w Polityce Prywatności Programu.

Miejscowość i data:

.....

.....

Twój podpis (użytkownika karty)

Podpis i pieczęćka pracownika banku

* Jeśli nie masz numeru PESEL, wpisz datę urodzenia

** Dla karty Visa EURO limit dzienny jest podawany w euro, a dla wszystkich pozostałych kart – w złotych

*** Jeśli nie wskażesz innego dziennego limitu transakcji, a w umowie nie uzgodniłeś inaczej, wówczas Twój domyślny dzienny limit wypłat gotówki oraz transakcji bezgotówkowych (w tym internetowych) kartą wyniesie 5 000 PLN, przy czym w przypadku transakcji dokonywanych w walutach innych niż PLN i obsługiwanych przez kartę wielowalutową limit ten jest równoważnością przeliczenia transakcji dokonanych w obcej walucie na PLN wg kursów dostępnych na stronie organizacji Visa: <https://www.visaeurope.com/making-payments/exchange-rates>.

**** Niepotrzebne skreśl