GBSBank
Dołącz do znajomych

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w ..... Data złożenia wniosku .....

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ/ PRZEDPŁACONEJ

☐ Visa Classic Debetowa ☐ MasterCard Paypass ☐ Visa payWave ☐ Visa niespersonalizowana ☐ Visa EURO ☐ Naklejka zbliżeniowa ☐ Karta przedpłacona

1. DANE OSOBOWE POSIADACZA RACHUNKU

Imię/imiona _____

Nazwisko _____ Nazwisko panieńskie matki _____

Numer PESEL/data urodzenia* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Obywatelstwo _____

Kraj urodzenia _____

Dokument tożsamości: ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu

Seria: _____

Numer: _____

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____ Poczta _____

Kod ☐☐ - ☐☐☐ _____ Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska) _____

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____ Poczta _____

Kod ☐☐ - ☐☐☐ Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska) _____

Numer telefonu stacjonarnego _____ Numer telefonu komórkowego _____

Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure _____

Adres e-mail _____

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych _____ złotych/ euro **

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych _____ złotych, euro **; w tym

Dzienny limit transakcji internetowych _____ złotych/ euro **

MIESIĘCZNY WYCIĄG (podać tylko w przypadku karty przedpłaconej)

Miesięczny wyciąg (po zakończeniu miesiąca kalendarzowego)*:**

☐ Proszę przesyłać listem zwykłym na adres korespondencyjny wskazany wyżej we Wniosku.

☐ Proszę przesyłać na adres e-mail wskazany we Wniosku.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
2. Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu ootwierania i prowadzenia rachunków płatniczych, funkcjonowania kart płatniczych, korzystania z usługi bankowości elektronicznej e-GBS24 oraz usługi GBS-SMS/ Regulaminu karty przedpłaconej**

Miejscowość i data.....

_____ _____

Podpis Posiadacza rachunku *Podpis i pieczątka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisu i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami*

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić

*** Wypełnić odpowiednie pola