

**BANK SPÓŁDZIELCZY W MILICZU**

Modulo klienta

Wniosek o wydanie karty debetowej do Konta Junior

Oddział w:

Data złożenia wniosku:

 Visa Classic Debetowa
 MasterCard Debit
 Visa payWave
 Visa niespersonalizowana
A. TWOJE DANE OSOBOWE (POSIADACZA RACHUNKU)

Dane	posiadacza rachunku
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL/Data urodzenia*	
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> inny dokument
Seria	
Numer	
Nazwisko panieńskie matki	
Obywatelstwo	
Kraj urodzenia	

B. TWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POSIADACZA RACHUNKU)

Dane	(posiadacza rachunku)
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	
Adres e-mail	

C. INFORMACJE O KARCIE

Dane	(Posiadacza rachunku)
Imię i nazwisko, które umieścimy na karcie debetowej (maks. 26 znaków razem ze spacjami)	
Numer rachunku bankowego, do którego wydamy Twoją kartę:	
Dzienny limit transakcji gotówkowych złotych	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych złotych	
w tym: Dzienny limit transakcji internetowych złotych	
Numer karty	

E. Oświadczenia:

1. Wszystkie informacje, które podałam/podałam 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.

Miejscowość i data:

.....
Twój podpis (posiadacza rachunku)

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego

.....
Podpis i pieczętka imienna naszego pracownika

* W przypadku braku numeru PESEL wpisz datę urodzenia