



# Wniosek o kartę VISA Electron Business E Cz

**B**

## DANE PERSONALNE POSIADACZA KARTY

Imiona Posiadacza karty

Nazwisko Posiadacza karty

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie

Wpis na karcie może się składać maksymalnie z 25 znaków (wliczając w to kropki, myślniki i spacje), bez zduplikowania.

Data urodzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R	R	R	R		M	M		D	D

Numer ewidencyjny (PESEL)

Nazwisko panieńskie matki

Rodzaj dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości

## ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Nr telefonu komórkowego

Nr telefonu stacjonarnego

## ADRES KORESPONDENCYJNY (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA)

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Nr telefonu komórkowego

Nazwa instytucji (gdy istnieje)

Kraj (w przypadku nie rezydenta)

Obywatelstwo (gdy inne niż polskie)

PRAWDZIWO WSZYSTKICH POWYŻSZYCH DANYCH  
POTWIERDZAM WŁASNYM CZYNEM PODPISEM.

Podpis wnioskodawcy lub osoby  
wzorem podpisu dla karty

Ja wy ej wymieniona/y o wiadcza m, e otrzyma j am/em oraz akceptuj i przyjmuj do wiadomo ci i stosowania sRegulamin funkcjonowania karty VISA Electron Business w Mazowieckim Banku Regionalnym S.A. i zrzeszonych Bankach Spółdzielczych+.

Jednocze nie o wiadcza m, i zapozna j am/ em si z tre ci sInformacji o warunkach ubezpieczenia dla Posiadaczy kart Visa Business Electron+ i przyjmuj do wiadomo ci fakt obj cia mnie ochron ubezpieczeniow WARTY.

.....  
podpis składaj tego o wiadczenie

Wy ej wymienione dane osobowe b d wykorzystywane do przetwarzania danych z uwzgl dnieniem postanowie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z pó niejszymi zmianami) przez administratora danych którym jest Bank Spółdzielczy w Raci u z siedzib w Raci u przy ulicy Mławskiej 20a /Mazowiecki Bank Regionalny Spółka Akcyjna z siedzib w Warszawie przy ul. Elbl skiej 15/17 oraz First Data Polska Spółka Akcyjna z siedzib w Warszawie przy al. Jeruzolimskie 92.

Celem zbierania danych osobowych przez Bank Spółdzielczy/ Mazowiecki Bank Regionalny Spółka Akcyjna oraz First Data Polska Spółka Akcyjna jest zawarcie i realizacja wy ej wymienionej Umowy.

Jednocze nie Bank Spółdzielczy/ Mazowiecki Bank Regionalny Spółka Akcyjna oraz First Data Polska Spółka Akcyjna informuje Pani / Pana o prawie wgl du do danych osobowych oraz ich poprawiania, na warunkach okre lonych w Ustawie o ochronie danych osobowych.

Zebrane dane osobowe mog by udost pnia ne podmiotom upowa nionym przez przepisy Prawa bankowego oraz inne przepisy prawa.

Dane osobowe podawane s dobrowolnie, jednak e ich podanie jest niezbd ne do zawarcia Umowy.

#### WYPEÚNIA JEDNOSTKA BANKU

Wniosek przyj to dnia:	Imi i nazwisko osoby przyjmuj cej wniosek - czytelnie	Telefon sju bowy do osoby przyjmuj cej wniosek - z numerem kierunkowym
		023 67996

\*\*Postanowiono wyda kart z nast puj cymi limitami i w wybranym trybie:

dzienny limit wypł at gotówki przy u yciu terminala EFTPOS

dzienny limit zakupów

dzienny limit bankomatowy

Karta do wygenerowania i dostarczenia w trybie .....

Zwykłym

Expresowym

\*\*Odmówiono wydania karty z nast puj cych powodów: .....

.....  
.....  
.....

Piecz tka imienna i podpis osoby upowa nionej	Piecz tka adresowa jednostki Banku

Adnotacje jednostki Banku

\* NIEPOTRZEBNE SKRE LI  
\*\* WÚA CIWE ZAZNACZY