



_____ /
Stempel nagłówek placówki banku **Placówka banku**

Data wpływu (dd-mm-rrrr): _____ **Numer w rejestrze:** _____

Wniosek o wydanie karty

Kredytowej: Mastercard Business
Charge: Mastercard Business Mastercard Business Gold

pierwsza karta wydana do rachunku (karta główna) karta dodatkowa wydana do rachunku (karta dołączona)

Sposób dostarczenia PIN:

na adres do korespondencji wskazany poniżej
 SMS-em - numer telefonu, na który być wysłany PIN |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|
Hasło do pobrania PIN-u na SMS (max.64 znaków, bez polskich liter) |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Dotyczy kart kredytowych:

Dzień zakończenia cyklu rozliczeniowego (dzień rozliczeniowy) – wybierany przez kredytobiorcę w przypadku wydania pierwszej karty do rachunku (karty głównej):

1 dzień miesiąca 7 dzień miesiąca 14 dzień miesiąca 21 dzień miesiąca

Wnioskowane limity (karty dodatkowe będą funkcjonowały w ramach limitu kredytu przyznanego do karty głównej):

Limit kredytu (należy wypełnić w przypadku pierwszej wydanej karty do rachunku): _____ zł

Limity dzienne:

obowiązujące w banku: wypłata gotówki 2.000 zł, transakcje bezgotówkowe 10.000 zł, lub do wysokości przyznanego limitu kredytowego

określone indywidualnie: wypłata gotówki _____ zł, operacje bezgotówkowe _____ zł

w tym: limit transakcji MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych _____ zł limit transakcji internetowych _____ zł

Nazwa firmy

|_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Nr rachunku karty (numer rachunku, do którego zostanie wydawana karta)

|_____| - |_____| |_____| |_____| - |_____| |_____| |_____| |_____| - |_____| |_____| |_____| |_____| - |_____| |_____| |_____| |_____| (wypełnia placówka banku)

1. Dane personalne użytkownika karty:

imię: _____ nazwisko: _____

imię i nazwisko nadrukowane na karcie¹ _____

PESEL: _____ rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości D- dowód osobisty, P- Paszport |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

data urodzenia: _____ miejsce urodzenia: _____

obywatelstwo _____

nazwisko panińskie matki _____

2. Dane teleadresowe użytkownika karty

adres zamieszkania: _____ kod pocztowy/poczta _____

adres do korespondencji: _____ kod pocztowy/poczta _____

nr telefonu kontaktowego: _____ e-mail: _____

¹ Maksymalnie 21 znaków.

3. Oświadczenia Kredytobiorcy:

- 1) Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
- 2) Zapoznałem się z treścią Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych i charge dla klientów instytucjonalnych, której dotyczy niniejszy wniosek i akceptuję jego treść.
- 3) PEŁNOMOCNICTWO: Udzielam niniejszym pełnomocnictwa osobie wymienionej we wniosku do dokonywania w imieniu i na rzecz Kredytobiorcy operacji przy użyciu karty, określonych w umowie o kartę oraz Regulaminie funkcjonowania kart kredytowych i charge dla klientów instytucjonalnych w zakresie karty, której dotyczy niniejszy wniosek. Jednocześnie zrzekam się prawa do odwołania pełnomocnictwa do momentu zwrotu do Banku karty wydanej pełnomocnikowi lub jej skutecznego zastrzeżenia.
- 4) Przystąpienie do ubezpieczenia dla użytkowników kart charge Mastercard Business Gold:
 - a) oświadczam, że przed złożeniem wniosku przekazano mi informacje dotyczące produktu ubezpieczeniowego oferowanego za pośrednictwem Banku, obejmujące:
 - i. zakres ubezpieczenia,
 - ii. wyłączenia odpowiedzialności towarzystwa ubezpieczeń,
 - iii. sposób ustalania oraz zasady wypłaty świadczenia/odszkodowania ubezpieczeniowego,
 - iv. wyłączenia i ograniczenia dotyczące wysokości świadczenia/odszkodowania i karencji,
 - v. wysokość ponoszonych kosztów związanych z ubezpieczeniem,
 - vi. zasady składania i rozpatrywania reklamacji,
 - b) przystępuję do nieodpłatnego pakietu ubezpieczeń, obejmującego:
 - i. Szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie kart dla klienta,
 - ii. Szczegółowe warunki ubezpieczenia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków w podróży zagranicznej,
 - iii. Szczegółowe warunki ubezpieczenia – CONCORDIA Travel Assistance;
 - c) otrzymałem Szczegółowe warunki ubezpieczenia, o których mowa w pkt 2, oferowanych do karty oraz Karty produktów i akceptuję ich brzmienie.
- 5) Niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie przez Bank firmie Concordia Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Poznaniu przy ul. Św. Michała 43, 61-119 Poznań, moich danych osobowych i informacji stanowiących tajemnicę bankową w celu umożliwienia wykonywania umowy ubezpieczenia, do której przystąpiłem oraz umożliwienia wykonania przez Concordia Polska TOWARZYSTWO Ubezpieczeń Wzajemnych obowiązków ubezpieczyciela w związku z dochodzeniem przeze mnie roszczenia z tytułu tej umowy ubezpieczenia.

Miejscowość, data	Podpis Kredytobiorcy
Miejscowość, data	Podpis Użytkownika karty

a) Decyzja Banku:

Podjęto decyzję dotyczącą wydania karty w dniu: Pozytywną Negatywną

Limit kredytu (należy wypełnić w przypadku wydania pierwszej karty do rachunku): _____ zł

Karta dodatkowa będzie działała w ramach limitu miesięcznego/limitu kredytowego karty głównej

Limit wypłat gotówki:

- przyjęto limityienne obowiązujące w banku - dzienny limit wypłat gotówki 2.000 zł i operacji bezgotówkowych 10.000 zł lub do wysokości przyznanego, a niewykorzystanego limitu kredytowego
- przyznano/zatwierdzono limity indywidualne: **limit dzienny wypłat gotówki** _____ zł, **operacji bezgotówkowych** _____ zł,
w tym: limit transakcji MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych _____ zł limit transakcji internetowych _____ zł

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

Miejscowość i data	Pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych

b) Adnotacje Banku

Nadano numer karty: |_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|

Miejscowość i data	Pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych

c) Kartę wydano (w przypadku odbioru karty w placówce banku):

Potwierdzam odbiór karty o numerze: | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | oraz

Regulaminu funkcjonowania kart kredytowych i charge dla klientów instytucjonalnych

poinformowano mnie o przyznanych limitach dziennych wypłat gotówki i operacji bezgotówkowych, w tym limicie dla transakcji MOTO - zamówień e-mail/telefonicznych i limicie dla transakcji internetowych.

| | | | |
Miejscowość i data

| | | | |
Podpis Użytkownika karty

| | | | |
Miejscowość i data

| | | | |
Pieczęć i podpis pracownika Banku

d) Adnotacje banku:

Zwrot karty:

Kartę zwrócono w dniu: | | | | |

| | | | |
Miejscowość i data

| | | | |
Pieczęć i podpis pracownika Banku

* niepotrzebne skreślić