

Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Oddział w:

Data złożenia wniosku:

☐ Visa Business

☐ MasterCard Business PayPass

☐ Visa Business EURO

☐ Visa Business Moya*****

A. DANE OSOBOWE (POSIADACZA RACHUNKU)

Dane	posiadacza rachunku
Pełna nazwa	
Numer NIP/REGON	

B. DANE OSOBOWE (UŻYTKOWNIKA KARTY)

Dane	Użytkownika karty
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL/Data urodzenia*	
Dokument tożsamości	☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta stałego pobytu
Seria	
Numer	
Nazwisko panięńskie matki	
Obywatelstwo	
Kraj urodzenia	

C. TWOJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA (UŻYTKOWNIKA KARTY)

Dane	Użytkownika karty
Adres stałego zamieszkania	
Ulica	
Nr domu/Nr lokalu	
Pocztą	
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	
Pocztą	
Kod pocztowy/Miejscowość	
Kraj	Polska
Numer telefonu komórkowego	

Dane	Użytkownika karty
Numer telefonu stacjonarnego	
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure	
Adres e-mail	

D. INFORMACJE O KARCIE

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

E. Oświadczenia posiadacza rachunku:

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 klientów instytucjonalnych*****
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
 - 1) dane przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
 - 2) Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonywaniem Umowy oraz w celu realizacji ustawowo określonych uprawnień i obowiązków związanych z wykonywaniem czynności bankowych, może przekazać dotyczące mnie dane osobowe do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie ul. Zbigniewa Herberta 8, który prowadzi system BANKOWY REJESTR w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie prawo bankowe.

Miejscowość i data:

.....

Pieczęć firmowa (posiadacza rachunku) i podpisy osób upoważnionych

F. Oświadczenie użytkownika karty:

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Ostrowi Mazowieckiej, przy ul. 3 Maja 32, zwanego dalej Bankiem, że: przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@bsostrowmaz.pl.

2. Oświadczam, że:

- 1) ☐ wystąpiłem ☐ nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 2) wszystkie informacje podane przez mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
- 3) nie toczy się/toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie;
- 4) terminowo reguluje zeznania podatkowe.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:

- Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej z siedzibą w Ostrowi Mazowieckiej przy ul. 3 Maja 32. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować iod@bsostrowmaz.pl.

- Dane będą przetwarzane w związku ze świadczoną przez bank usługą i będą wykorzystane do celów związanych z działalnością banku, w tym w celu wydania karty dodatkowej do rachunku. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit f RODO. Podanie danych jest niezbędne do wydania karty dodatkowej.

- Dostęp do danych, na podstawie stosownych umów, mogą mieć również podmioty dostarczające rozwiązania teleinformatyczne oraz mogą zostać udostępnione podmiotom świadczącym usługi: pocztowe, kurierskie, prawne i audytowe oraz innym podmiotom uprawnionym do dostępu do danych na mocy przepisów prawa, o których mowa w art. 105 ust. 1 i 2 Prawa bankowego.

- Dane będą przetwarzane na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).

- Administrator nie wykorzystuje systemów profilujących ani systemów prowadzących do zautomatyzowanego podejmowania jakichkolwiek decyzji dotyczących danych osobowych Użytkownika karty.

- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres posiadania karty dodatkowej, a następnie dane będą przetwarzane w celach archiwalnych oraz dowodowych i zostaną usunięte wraz z danymi klienta po 6 lat od zakończenia relacji gospodarczych z klientem.

- Użytkownik ma prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, czyli poprawienia, usunięcia lub ograniczenia 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, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Więcej informacji: <https://uodo.gov.pl/pl/p/skargi>.

.....
podpis (Użytkownika karty)

G. 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.

CZĘŚĆ A – Wypełnia przedsiębiorca (strona umowy z bankiem/instytucją kredytową/instytucją płatniczą)

[POLE OBOWIĄZKOWE] ☐ Oświadczam, że jestem uprawniony/a do działania w imieniu Przedsiębiorcy lub jestem Przedsiębiorcą i potwierdzam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu i działając w imieniu Przedsiębiorcy lub jako Przedsiębiorca akceptuję jego warunki. Przedsiębiorca rozumie, że jego dane osobowe (tj. moje dane, jeśli jestem Przedsiębiorcą) będą przetwarzane przez Mastercard w celu umożliwienia Przedsiębiorcy 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 instytucja finansowa, za pośrednictwem której Przedsiębiorca przystępuje do Programu, udostępniała Mastercard informacje na temat Przedsiębiorcy (tj. na mój temat, jeżeli jestem Przedsiębiorcą), które są objęte tajemnicą bankową (jeśli Przedsiębiorca przystępuje za pośrednictwem banku lub instytucji kredytowej) lub tajemnicą zawodową (jeśli Przedsiębiorca przystępuje za pośrednictwem instytucji płatniczej). Przedsiębiorca potwierdza, iż rozumie, że takie dane obejmują dane dotyczące karty i dane dotyczące transakcji. Ponadto Przedsiębiorca potwierdza, 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 Przedsiębiorcy w Programie. Obejmuje to identyfikowanie transakcji, które kwalifikują się do nagród oraz ich dostawę.

Aby dowiedzieć się więcej o praktykach ochrony prywatności Mastercard, 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 Regulach Korporacyjnych Mastercard.

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

.....

.....

Pełna nazwa i dane Przedsiębiorcy, w tym dane spółki
(jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko osoby/osób działającego/cych w imieniu
Przedsiębiorcy lub osoby będącej Przedsiębiorcą

CZĘŚĆ B – Wypełnia Użytkownik Karty (również, jeżeli Przedsiębiorca będzie używał Karty)

[POLE OBOWIĄZKOWE] ☐ Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Programie jako Użytkownik Karty oraz potwierdzam, że otrzymałem/am zgodę zatrudniającego mnie Przedsiębiorcy na uczestnictwo w Programie (w przypadku, gdy Użytkownik Karty jest zatrudniany przez Przedsiębiorcę).

[POLE OBOWIĄZKOWE] ☐ Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu i akceptuję jego warunki oraz potwierdzam, że będę używać Karty Biznesowej wyłącznie do celów korporacyjnych i biznesowych oraz, że będę wykorzystywał/a nagrody uzyskane dzięki korzystaniu z Karty Biznesowej wyłącznie od celów korporacyjnych i biznesowych. 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 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*** i zatrudniającemu mnie Przedsiębiorcy (w przypadku, gdy Użytkownik Karty jest zatrudniany przez Przedsiębiorcę) - 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] ☐ Wysyłanie wiadomości e-mail na adres, który udostępniam w ramach tej rejestracji.

[POLE OPCJONALNE] ☐ Wysyłanie 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

.....
Podpis Użytkownika

.....
Imię i nazwisko, stanowisko

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

.....
Podpis i pieczęć pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność.

* W przypadku braku 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 uzgodniliśmy 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>.

**** Wypełnij odpowiednie pole

***** Niepotrzebne skreśl

***** Wysokość Opłat i Prowizji dla Karty Visa Business Moya odpowiada Opłatom i Prowizjom określonym w Rozdziale 11 dla kart debetowych w Taryfie Prowizji i Opłat za czynności bankowe pobierane przez Bank Spółdzielczy i jego Jednostki Organizacyjne