

**Wniosek o wydanie karty dla klientów instytucjonalnych**

Oddział/Filia w .....

Data złożenia wniosku .....

**WNIOSK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ**

Visa Business

MasterCard Business PayPass\*\*

Visa Business EURO

**DANE POSIADACZA RACHUNKU**

Pełna nazwa Posiadacza rachunku

Numer NIP/REGON

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

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

Nazwa Posiadacza rachunku do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)\*\*\*

**DANE UŻYTKOWNIKA KARTY**

**1. Dane osobowe Użytkownika karty**

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko panięskie matki

Numer PESEL/data urodzenia\*

Obywatelstwo

Dokument tożsamości:  dowód osobisty  paszport  karta stałego pobytu

Seria: \_\_\_\_\_

Nr dokumentu: \_\_\_\_\_

**2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Pocztą

Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

**3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Pocztą

Kod - Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

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\*\*\*\*

**OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU**

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych (w tym rolników indywidualnych) w Warszawskim Banku Spółdzielczym.
- Oświadczam, że poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
  - dane te przetwarzane będą przez Warszawski Bank Spółdzielczy w celu wykonania czynności bankowych, których jestem stroną;
  - Warszawski Bank Spółdzielczy 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. Kruczkowskiego 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*

**OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY**

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Warszawskiego Banku Spółdzielczego z siedzibą w Warszawie, przy ul. Fieldorfa 5a, zwanego dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: wbsbank@inspektordo.eu lub telefonicznie pod numerem 607 773 700 ;
- Oświadczam że:
  - nie wystąpiłem/wystąpiłem\*\*\*\*z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
  - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
  - nie toczy się /toczy\*\*\*\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
  - terminowo reguluje zeznania podatkowe.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klazurą informacyjną RODO

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:

- Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Warszawski Bank Spółdzielczy z siedzibą w Warszawie przy ul. Fieldorfa 5A, 03-984 Warszawa . Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: wbsbank@inspektordo.eu lub wbs@iod.mobi; pod numerem telefonu: 607 773 700 lub pisemnie na adres siedziby Banku, wskazany powyżej. WBS Bank należy do Grupy BPS, którą tworzą: Bank Polskiej Spółdzielczości Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81; BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81; Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81; BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87; BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 oraz Banki Spółdzielcze będące członkami Zrzeszenia BPS (pełna lista jest dostępna na stronie internetowej [www.bankbps.pl/o-grupie-bps](http://www.bankbps.pl/o-grupie-bps)).
- Dane będą przetwarzane w związku 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 oraz wniesienia sprzeciwu wobec 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/skarg>.

*Podpis Użytkownika karty*

*Podpis i pieczętka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami*

\* w przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia

\*\* obowiązuje po wprowadzeniu do oferty Banku

\*\*\* nie wypełnia się w przypadku karty w EUR

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić