



(Imię i nazwisko Posiadacza)

(PESEL / data urodzenia, w przypadku
braku numeru PESEL)

WNIOSEK
o wydanie Karty płatniczej

Zwracam się z wnioskiem o uruchomienie na moją rzecz, karty płatniczej o następujących parametrach:

- ☐ Rachunek, w ramach którego uruchamiana jest usługa:
 - ☐ rachunek, który zostanie dla mnie uruchomiony na podstawie mojego wniosku z dnia
 - ☐ mój rachunek numer: [NRB]
- ☐ Wybieram kartę
 - ☐ spersonalizowaną
 - ☐ niespersonalizowaną
- ☐ Ustalam następujące hasło do zastrzeżenia karty:
- ☐ Ustalam następujący numer telefonu do przysyłania kodów w ramach usługi 3D-Secure: +48
- ☐ Ustalam następujący limit autoryzacji: zł (maksymalnie 20.000,00 zł)
- ☐ Przesyłki z kartą i PIN-em proszę doręczyć:
 - ☐ w przypadku karty spersonalizowanej na mój adres korespondencyjny
 - ☐ w przypadku karty niespersonalizowanej na adres Placówki:

Oświadczam, że:

- ☐ zapoznałem się z postanowieniami *Regulaminu wydawania i używania kart płatniczych dla Klientów indywidualnych* oraz że jego treść została mi udostępniona przed złożeniem niniejszego wniosku;
- ☐ zapoznałem się z postanowieniami *Taryfy prowizji i opłat dla klientów indywidualnych za obsługę Kont i Kart płatniczych w Banku Nowym S.A.* oraz że jej treść została mi udostępniona przed złożeniem niniejszego wniosku;
- ☐ akceptuję postanowienia *Regulaminu wydawania i obsługi kart płatniczych dla klientów indywidualnych* oraz *Taryfy prowizji i opłat dla klientów indywidualnych za obsługę Kont i Kart*

płatniczych w Banku Nowym S.A., w tym warunki cenowe wydania i obsługi karty dla ww. rachunku bankowego;

- ☐ wyrażam zgodę i udzielam Bankowi Nowemu S.A. pełnomocnictwa na obciążanie przez Bank Nowy S.A. ww. rachunku kwotą należności Banku Nowego S.A. z tytułu opłat i prowizji na zasadach i w wysokości określonej w *Taryfie prowizji i opłat dla klientów indywidualnych za obsługę Kont i Kart płatniczych w Banku Nowym S.A.* za czynności związane z wydaniem i obsługą karty objętej niniejszym wnioskiem, a w przypadku braku środków na ww. rachunku do jego obciążenia z tytułu należny opłat i prowizji, wyrażam zgodę i udzielam Bankowi Nowemu S.A. pełnomocnictwa na obciążanie przez Bank Nowy S.A. dowolnego innego rachunku bankowego prowadzonej i otwartego przez Bank Nowy S.A. na moją rzecz kwotami ww. opłat i prowizji;
- ☐ wyrażam zgodę na rozpoczęcie świadczenia usługi karty płatniczej w zakresie objętym niniejszym wnioskiem, w tym w szczególności do dokonywania Transakcji płatniczych przy użyciu Karty w ciężar ww. rachunku, przed upływem prawa do odstąpienia od umowy zgodnie z ustawą o prawach konsumenta oraz do obciążenia ww. rachunku kwotami opłat i prowizji na zasadach i w wysokościach określonych w *Taryfie prowizji i opłat dla klientów indywidualnych za obsługę Kont i Kart płatniczych w Banku Nowym S.A.* za czynności związane z wydaniem i obsługą karty objętej niniejszym wnioskiem;
- ☐ wyrażam zgodę na przeniesienie przez Bank Nowy S.A. praw i obowiązków z tytułu umowy o kartę wydanej i obsługiwanej na podstawie niniejszego wniosku na osobę trzecią oraz upoważniam Bank Nowy S.A. do przekazywania tej osobie trzeciej informacji stanowiących tajemnicę bankową w zakresie dotyczącym tej karty.

(Podpis Posiadacza)

(Pieczęć i podpis pracownika Banku Nowego
S.A. przyjmującego wniosek)

Wykonano w 2-ch egzemplarzach, które otrzymują:

1. Wnioskujący;
2. A/a.

Bank Nowy Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu

ul. Małe Garbary 8, 61-756 Poznań,

Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Kapitał zakładowy 125.000.000 zł, w całości wpłacony, KRS 0000823132, REGON 385287279, NIP 7010964507