Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu Grupa BPS

Załącznik nr 17 do Instrukcji wydawania i obsługi kart kredytowych w Łużyckim Banku Spółdzielczym w Lubaniu

……..Oddział w ……. Data złożenia wniosku kredytowego…….

Nr wniosku kredytowego…….

Wniosek o wydanie karty dodatkowej

A. DANE KREDYTOBIORCY

Imię i nazwisko Kredytobiorcy	
Pesel Kredytobiorcy	
Wniosek o wydanie karty dodatkowej do: Numer rachunku karty, do którego będzie wydana karta dodatkowa	

A. DANE PERSONALNE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiona			
Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
Nazwisko rodowe		Imiona rodziców	
Miejsce i kraj urodzenia		Data urodzenia	
Numer ewidencyjny PESEL		Obywatelstwo	

Nazwa dokumentu tożsamości:			
Seria:			
Nr dokumentu:			
Data wydania dokumentu	- -	Data ważnosci dokumentu:	- -
Organ wydający dokument:			

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

B. MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Adres w miejscu zamieszkania

ulica		nr domu	nr lokalu
Miejscowość		Poczta	
kod	-	Kraj	

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

ulica		nr domu	nr lokalu
Miejscowość		Poczta	
kod	-	Kraj	

Numer telefonu stacjonarnego		numer telefonu komórkowego	
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure			
e-mail			

C. USTALONA KWOTA LIMITÓW

Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych:		złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych:		złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:		złotych

E. OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Łużyckiego Banku Spółdzielczego w Lubaniu, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: incydent@banklbs.pl lub telefonicznie pod numerem 75 72 27 500.

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

3. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzach dotyczących Klauzul informacyjnych oraz klauzul zgód.

4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu o ryzyku związanym z oprocentowaniem karty kredytowej

5. Oświadczenie Klienta/Klientów dotyczące osoby/osób zajmującej/cych eksponowane stanowisko polityczne:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.				
Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że		Jestem		Nie jestem
co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:				
1) osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowisko lub pełniącą znaczącą funkcję publiczną, w tym:				
a) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem, sekretarzem stanu, podsekretarzem stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,				
b) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłem i senatorem,				
c) członkiem organów zarządzających partii politycznych,				
d) członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędzią Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkiego sądu administracyjnego lub sędzią sądu				
e) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego, w tym Prezesem lub członkiem Zarządu NBP,				
f) ambasadorem, chargés d'affaires lub wyższym oficerem sił zbrojnych,				
g) członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorem przedsiębiorstw państwowych oraz członkiem zarządu i rady nadzorczej spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,				
h) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,				
i) dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego lub kierownikiem urzędu terenowego organów rządowej administracji specjalnej,				
2) członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1 tj.:				
a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem),				
b) dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,				
c) rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1				
3) bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:				
a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,				
b) osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę o której mowa w pkt. 1;				
Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu, przy ul. Spółdzielczej 10, 59-800 Lubań, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.		TAK		

F. OŚWIADCZENIA KREDYTOBIORCY

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wnosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie kart kredytowych w Łużycki Banku Spółdzielczym w Lubaniu, do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar rachunku karty,wykonywania przelewów

Podpis Kredytobiorcy

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

Podpis Użytkownika karty