

Rachunek do automatycznego obciążania rozliczeniem operacji na karcie

Numer CiF Posiadacza	Profil (Kod/Jednostka)
----------------------	------------------------

Posiadacz

▶ **Nazwa**

▶ **REGON**

▶ Typ karty
 SILVER GOLD

▶ Wzór podpisu Użytkownika

Posiadacz wnioskuje o wydanie karty MasterCard Business dla:

▶ **Dane Użytkownika karty**

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia: - - Nr PESEL:

ulica , nr domu , nr lokalu

Adres zameldowania: kod pocztowy - , miejscowość

województwo , tel.:

ulica , nr domu , nr lokalu

Adres do korespondencji Użytkownika: kod pocztowy - , miejscowość

województwo , tel.:

Adres e-mail:

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości:

Miejsce urodzenia: Obywatelstwo:

Status rezydencji (Rezydent / Nierezydent): **Rezydent** **Nierezydent**

Imiona rodziców: (dotyczy Nierezydenta):

Kraj rezydencji podatkowej:

Nazwisko rodowe matki:

▶ **Dane Użytkownika do umieszczenia na karcie (np. imię i nazwisko, inicjał imienia i nazwisko) – 25 znaków z odstępami:**

▶ **Wnioskowany miesięczny limit na kartę: zł**

Karta wydana w trybie ekspresowym:

WNIOSKOWANE LIMITY NA KARTĘ:

(w razie niewypełnienia zostaną nadane limity domyślne)

Limit dzienny kwotowy dla operacji gotówkowych	<input type="text"/>	Limit dzienny ilościowy dla operacji gotówkowych	<input type="text"/>
Limit dzienny kwotowy dla operacji bezgotówkowych	<input type="text"/>	Limit dzienny ilościowy dla operacji bezgotówkowych	<input type="text"/>

Oświadczenia Użytkownika:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Deutsche Bank PBC S.A. oraz inne podmioty z grupy kapitałowej Deutsche Bank AG, a także wszystkie podmioty związane z prawnym obiegiem karty płatniczej, zarówno w kraju, jak i za granicą w zakresie koniecznym do realizacji niniejszej umowy oraz przyjmuję do wiadomości prawo wglądu do tych danych oraz ich poprawiania. Podmioty należące do grupy Deutsche Bank są uprawnione do wzajemnego przekazywania sobie danych dotyczących klientów (w tym danych osobowych oraz informacji objętych tajemnicą bankową), w zakresie niezbędnym do zapewnienia spójnego zarządzania ryzykiem w ramach grupy Deutsche Bank.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam* zgody na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celach marketingu produktów Banku oraz podmiotów współpracujących z Bankiem na podstawie umowy, w tym na przesyłanie mi informacji handlowych o produktach banku oraz podmiotów współpracujących w drodze elektronicznej, w tym również z wykorzystaniem telefonu lub sms.
- Wyrażam zgodę na aktualizację moich danych osobowych w systemie operacyjnym Banku – zgodnie z danymi wskazanymi na niniejszym wniosku.**
- Wyrażam zgodę na nagrywanie za pomocą elektronicznych nośników informacji wszystkich rozmów telefonicznych prowadzonych z Bankiem oraz na wykorzystywanie ich do celów dowodowych

▶ Podpisy w imieniu Deutsche Bank PBC S.A. Data przyjęcia wniosku, pieczętka oraz dwa podpisy Opiekunów Deutsche Bank Polska S.A.	▶ Podpis Użytkownika Karty Data przyjęcia	▶ Podpisy w imieniu Posiadacza Data, pieczęć firmowa oraz podpisy Osób upoważnionych do reprezentowania Posiadacza
--	--	---

* niepotrzebne skreślić