

WNIOSEK O WYDANIE KARTY

(Wypełniany dla kart debetowych oraz kart obciążeniowych)

Niniejszy wniosek stanowi integralną część odpowiednio umowy o prowadzenie rachunku bankowego lub innej umowy, na podstawie której wydawane są karty płatnicze dla Klientów Korporacyjnych.

Firma/ Nazwa Posiadacza
CIS Posiadacza

Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków	6776897
--	---------

Numer Rachunku Karty PLN (obligatoryjny rachunek dla kart debetowych i obciążeniowych)

--

Numer Rachunku Karty EUR (obligatoryjny rachunek dla kart debetowych MasterCard Euro Debit Corporate Pekao)

--

Numer Rachunku Karty EUR, GBP, CHF, USD (opcjonalne rachunki walutowe dla karty debetowej MasterCard Corporate FX Debit Pekao)

Posiadacz wnioskuje o wydanie:
 karty debetowej

<input type="checkbox"/> VISA Corporate Debit Pekao	<input checked="" type="checkbox"/> MasterCard Debit Corporate Pekao
<input type="checkbox"/> MasterCard Euro Debit Corporate Pekao	<input type="checkbox"/> MasterCard Corporate FX Debit Pekao

Limity dla kart debetowych

 Dzienny limit transakcji gotówkowych.....3000.zł /EUR¹
Limity dla karty debetowej MasterCard Corporate FX Debit Pekao

Miesięczny limit transakcji gotówkowychzł

Miesięczny limit transakcji bezgotówkowych.....zł

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych.....zł

Limit transakcji dokonywanych bez fizycznego użycia karty²:

Dzienny:szt.zł/EUR

Miesięczny:szt.zł/EUR

¹ Standardowy dzienny limit transakcji gotówkowych: 2.000,- zł (5.000,- zł dla karty MasterCard Corporate FX Debit Pekao, 5.000,- EUR dla karty MasterCard Euro Debit Corporate Pekao)

² Limit transakcji dokonywanych bez fizycznego użycia karty może zostać ustanowiony jako dzienny lub miesięczny. Limit wyrażony jest w kwocie transakcji i/lub liczbie transakcji. Standardowy limit wynosi 4 transakcje dziennie

Inne³:

karty obciążeniowej

<input type="checkbox"/>	VISA Corporate Pekao	<input type="checkbox"/>	VISA Corporate Gold Pekao
<input type="checkbox"/>	MasterCard Corporate Pekao	<input type="checkbox"/>	MasterCard Corporate Gold Pekao
<input type="checkbox"/>	VISA Business Lider		

Limity dla karty obciążeniowej

Limit wydatkówzł	Limit transakcji gotówkowych ⁴
	Dzienny (nie dotyczy karty VISA Business Lider):zł
	Miesięczny (nie dotyczy karty VISA Business Lider):zł
Limit transakcji dokonywanych bez fizycznego użycia karty⁵:	
<input type="checkbox"/> Dzienny:szt.zł	
<input type="checkbox"/> Miesięczny:szt.zł	
Inne ⁶ :	

Dane Użytkownika:

Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko do wytłoczenia na karcie (19 znaków dla kart debetowych lub 26 znaków dla kart obciążeniowych)	
J A N	K O W A L S K I
Państwo urodzenia POLSKA	Data urodzenia 09-09-1999
Rodzaj, seria, numer dokumentu tożsamości DOWÓD OSOBISTY, seria: ABS, numer:123456	Numer PESEL: 9999999999
Termin wydania i ważności dokumentu tożsamości Termin wydania: 31-12-2014, termin ważności: 31-12-2024	
Nazwisko panięńskie matki NOWAK	Numer telefonu kontaktowego (+48) 500 500 500
Adres zamieszkania (Kraj (kod kraju)/ miejscowość z kodem pocztowym/ ulica/ nr domu i lokalu) POLSKA/39-999 KRAKÓW/UL.SZEWSKA/ 1	
Obywatelstwo POLSKIE	Adres e-mail jtkowalski@uj.edu.pl
Tryb dostarczenia karty i kodu PIN	
<input type="checkbox"/> Zwykły (wysyłka na adres korespondencyjny Posiadacza)	<input checked="" type="checkbox"/> Ekspres (przesyłka kurierska na koszt Posiadacza) Adres do wysyłki karty trybem Ekspres:

³ O ile dany limit jest aktualnie możliwy do ustawienia w systemie

⁴ Standardowe limity transakcji gotówkowych dla kart obciążeniowych (oprócz karty VISA Business Lider) wynoszą: 5.000,- zł oraz 10.000,- zł dla kart złotych

⁵ Dla kart obciążeniowych Limit transakcji dokonywanych bez fizycznego użycia karty może zostać ustanowiony jako dzienny lub miesięczny. Limit wyrażony jest w kwocie transakcji lub liczbie transakcji.

⁶ O ile dany limit jest aktualnie możliwy do ustawienia w systemie



		<input checked="" type="checkbox"/> Adres korespondencyjny Posiadacza <input type="checkbox"/> Inny:
Oświadczenie Posiadacza: Wyrażam zgodę na obciążenie kosztami z tytułu trybu Ekspres.		
Posiadacz wnioskuję o uruchomienie zabezpieczenia 3D Secure:	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Numer telefonu wskazany na potrzeby 3D Secure (w formacie +48xxx xxx xxx):	(48) 500 500 500	
Wyłączenie funkcji zbliżeniowej na karcie:	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	

Oświadczenia Użytkownika:

- 1) Wszystkie informacje podane przeze mnie we Wniosku są kompletne i zgodne z prawdą.
- 2) Przyjmuję do wiadomości, że jestem ubezpieczona/ubezpieczony od 1 dnia ważności karty. Warunki ubezpieczenia oraz Karta Produktu ubezpieczeniowego⁷ zostały mi dostarczone przez Posiadacza.
- 3) Wyrażam zgodę i upoważniam Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna oraz jego następców prawnych do przekazywania Ubezpieczycielowi określonego w Warunkach ubezpieczenia: danych zawartych we Wniosku o wydanie karty, numeru i daty ważności karty oraz informacji o transakcjach będących następstwem nieuprawnionego użycia karty, w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia i assistance związanych z kart
- 4) Oświadczam że, otrzymałam/otrzymałem przedstawioną mi treść informacji administratora danych osobowych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano, kto jest administratorem moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez administratora danych osobowych.

Podpis Użytkownika, stanowiący jednocześnie wzór podpisu	
---	--

Informacja Administratora Danych dotycząca przetwarzania danych osobowych - dla Użytkownika	
Administrator danych	Administratorem danych jest Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 53/57 (dalej również jako „Bank”).
Dane kontaktowe	Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email info@pekao.com.pl , telefonicznie pod numerem 801 365 365 , (22) 59 12 232 lub pisemnie: Bank Pekao S.A. – Centrala, ul. Grzybowska 53/57, 00-844 Warszawa. U administratora danych osobowych wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email: IOD@pekao.com.pl , lub pisemnie: Bank Pekao S.A. – Centrala, ul. Grzybowska 53/57, 00-844 Warszawa. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Osoba, której dane dotyczą, w zakresie przetwarzania danych osobowych może skorzystać z przysługujących jej praw za pośrednictwem następujących kanałów komunikacji: adres email: IOD@pekao.com.pl , telefonicznie pod numerem 801 365 365 , (22) 59 12 232 lub pisemnie: Bank Pekao S.A. – Centrala, ul. Grzybowska 53/57, 00-844 Warszawa.

⁷ Dla kart wydanych od dnia 1.04.2015.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	<p>Pani/Pana dane będą przetwarzane w celach związanych z wykonaniem umowy zawartej pomiędzy Bankiem a podmiotem, który zgłosił potrzebę wydania Pani/Panu karty płatniczej. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Banku - możliwość wykonania umowy oraz możliwość wydania karty płatniczej.</p> <p>Za prawnie uzasadnione interesy Bank uznaje również możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, realizację ewentualnych postępowań reklamacyjnych.</p> <p>Pani/Pana dane mogą być przetwarzane także w celu wypełniania przez administratora danych obowiązków nałożonych przez przepisy prawa, w tym wynikających z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, przepisów prawa bankowego i przepisów dotyczących usług płatniczych.</p>
Kategorie danych osobowych	<p>Bank przetwarza następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, data urodzenia, kraj urodzenia, obywatelstwo, PESEL, rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania i data ważności dokumentu tożsamości, nazwisko rodowe matki, adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, dane finansowe, w tym dane dotyczące transakcji realizowanych przy pomocy karty płatniczej.</p>
Odbiorcy danych	<p>Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym odbiorcom danych, w tym mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora (np. agentom Banku), przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.</p> <p>Szczegółowe informacje na temat odbiorców danych znajdują się na stronie internetowej pod adresem www.pekao.com.pl.</p>
Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy	<p>Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane także do niektórych podwykonawców dostawców systemów informatycznych, tj. odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, co do których Komisja Europejska nie stwierdziła odpowiedniego stopnia ochrony danych osobowych. Przekazywanie danych osobowych odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych.</p> <p>Odbiorcy z siedzibą w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym wdrożyli odpowiednie lub właściwe zabezpieczenia Pani/Pana danych osobowych.</p>
Okres przechowywania danych	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa wskazanych powyżej, a także do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów Banku stanowiących podstawę tego przetwarzania w szczególności związanych z przedawnieniem roszczeń wynikających z umowy zawartej pomiędzy Bankiem, a podmiotem korzystającym z możliwości wydania kart płatniczych.</p>
Prawa osoby, której dane dotyczą	<p>Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Na Pani/Pana wniosek administrator dostarczy kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu.</p> <p>W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.</p> <p>W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej.</p> <p>Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p>
Źródło pochodzenia danych osobowych	<p>Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione Bankowi przez podmiot, który wnioskuje o wydanie kart.</p>

Oświadczenia Posiadacza niebędącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, w tym osobą fizyczną będącą współnikiem spółki cywilnej *

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za prawdziwość i kompletność danych osób wskazanych w niniejszym Wniosku oraz że naprawię wszelkie szkody, jakie Bank poniesie w rezultacie otrzymania nieprawdziwych bądź niepełnych danych przedstawionych powyżej.

Wyrażam zgodę i upoważniam Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna oraz jego następców prawnych do przekazywania Ubezpieczycielowi określonego w Warunkach ubezpieczenia: danych zawartych we Wniosku o wydanie karty, numeru i daty ważności karty oraz informacji o transakcjach będących następstwem nieuprawnionego użycia karty, w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia i assistance związanych z kartą.

Oświadczenia Posiadacza będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, w tym osobą fizyczną będącą współnikiem spółki cywilnej *



Oświadczam, że dokonałam/dokonałem weryfikacji prawdziwości i kompletności danych osób wskazanych w niniejszym Wniosku

Wyrażam zgodę i upoważniam Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna oraz jego następców prawnych do przekazywania Ubezpieczycielowi określonego w Warunkach ubezpieczenia: danych zawartych we Wniosku o wydanie karty, numeru i daty ważności karty oraz informacji o transakcjach będących następstwem nieuprawnionego użycia karty, w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia i assistance związanych z kartą.

Przekazywanie informacji o marży przewalutowania transakcji zgodnie z dyrektywą UE 2015/2366**

TAK na numer telefonu komórkowego (48)

NIE

* pozostawić wersję oświadczenia właściwą dla danego Posiadacza

** usługa dostępna od dnia jej wdrożenia w Banku

[stempel firmowy Banku, stemple imienne]

nie dotyczy przypadku gdy Wniosek będzie składany w postaci elektronicznej

[stempel firmowy Posiadacza]

nie dotyczy przypadku, gdy Wniosek jest składany w postaci elektronicznej

[podpisy w imieniu Banku]

nie dotyczy przypadku użycia podpisu elektronicznego bez graficznego symbolu podpisu

[podpisy w imieniu Posiadacza]

nie dotyczy przypadku użycia podpisu elektronicznego bez graficznego symbolu podpisu

Potwierdzam zgodność podpisów (pieczęci firmowej), reprezentacja zgodna z

.....

(stempel imienny i podpis pracownika Banku) nie dotyczy przypadku, gdy Wniosek jest składany w postaci elektronicznej

Miejscowość, Data:

nie dotyczy przypadku, gdy Wniosek jest składany w postaci elektronicznej