

## WNIOSEK O WYDANIE KARTY / APPLICATION FOR PAYMENT CARD

Wypełniany dla kart debetowych i kart obciążeniowych / Filled out for debit cards and charge cards

Niniejszy Wniosek, z chwilą zaakceptowania przez Bank, stanowi integralną część odpowiednio umowy o prowadzenie rachunku bankowego lub innej umowy, na podstawie której wydawane są karty płatnicze dla Klientów Korporacyjnych / This Application shall be an integral part of the bank account agreement or other agreement under which payment cards for Corporate Customers are issued, respectively.

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Firma / Nazwa Posiadacza / Cardholder Name / Business Name   | CIS Posiadacza / Cardholder CIS numer |
| Numer Rachunku Karty PLN (obligatoryjny rachunek dla kart debetowych i obciążeniowych) / PLN Card Account Number (obligatory account for debit cards and charge cards)   |                                       |
| Numer Rachunku Karty EUR (obligatoryjny rachunek dla MasterCard Euro Debit Corporate Pekao) / EUR Card Account Number (obligatory account for MasterCard Euro Debit Corporate Pekao)   |                                       |
| Numer Rachunku Karty EUR, GBP, CHF, USD (opcjonalne rachunki walutowe dla karty MasterCard Corporate FX Debit Pekao) / EUR, GBP, CHF, USD Card Account Number (optional foreign currency accounts for MasterCard Corporate FX Debit Pekao cards) |                                       |
|  |                                       |
|  |                                       |

Posiadacz wnioskuje o wydanie Karty Debetowej / The Cardholder applies for the issuance of debit card:

Visa Corporate Debit Pekao

MasterCard Debit Corporate Pekao

MasterCard EURO Debit Corporate Pekao

MasterCard Corporate FX Debit Pekao

Limity dla kart debetowych / Limits for debit cards

Limity dla karty debetowej MasterCard Corporate Debit Pekao, VISA Corporate Debit Pekao, MasterCard Euro Corporate Debit Pekao / Limits for debit cards: MasterCard Corporate Debit Pekao, VISA Corporate Debit Pekao, MasterCard Euro Corporate Debit Pekao

|   |
|---|
| Dzienny limit transakcji gotówkowych w PLN/EUR <sup>1</sup> / Daily limit of cash transactions PLN / EUR <sup>1</sup> |
|---|

Limity dla karty debetowej MasterCard Corporate FX Debit Pekao / Limits for MasterCard Corporate FX Debit Pekao debit card:

Miesięczny limit transakcji gotówkowych / Monthly cash transaction limit: \_\_\_\_\_ zł / PLN

Miesięczny limit transakcji bezgotówkowych / Monthly non-cash transaction limit: \_\_\_\_\_ zł / PLN

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych / Daily non-cash transaction limit: \_\_\_\_\_ zł / PLN

Limit transakcji dokonywanych bez fizycznego użycia karty<sup>2</sup> / Limits for transactions made without the card being physically present<sup>2</sup>

Dzienny / Daily \_\_\_\_\_ szt. / number of transactions \_\_\_\_\_ PLN/EUR

Miesięczny / Monthly \_\_\_\_\_ szt. / number of transactions \_\_\_\_\_ PLN/EUR

Inne<sup>3</sup> / Other<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Posiadacz wnioskuje o wydanie Karty Obciążeniowej / The Cardholder applies for the issuance of charge card:

Visa Corporate Pekao

Visa Corporate Gold Pekao

Visa Business Lider

MasterCard Corporate Pekao

MasterCard Corporate Gold Pekao

Limity dla karty obciążeniowej / Limit for charge cards

|                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| Limit wydatków / Spending limit | Dzienny limit transakcji gotówkowych (nie dotyczy karty VISA Business Lider) <sup>4</sup> / Daily cash transaction limit (not applicable to VISA Business Leader cards) <sup>4</sup> | Miesięczny limit transakcji gotówkowych (nie dotyczy karty VISA Business Lider) <sup>4</sup> / Monthly cash transaction limit (not applicable to VISA Business Leader cards) <sup>4</sup> |
|                                 |  |   |

<sup>1</sup> 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) / Standard daily limit of cash transactions: 2.000 PLN (5.000 PLN for MasterCard Corporate FX Debit Pekao, 5.000 EUR for MasterCard Euro Debit Corporate Pekao).

<sup>2</sup> 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 / Limits for transactions made without the card being physically present may be set as monthly or daily limits. The limit is expressed as the transaction amount and/or transaction number. The standard limit is 4 transactions per day.

<sup>3</sup> O ile dany limit jest aktualnie możliwy do ustawienia w systemie / Provided that the given limit may be set in the system at the given time.

<sup>4</sup> Standardowe limity transakcji gotówkowych dla kart obciążeniowych (oprócz karty VISA Business Lider) wynoszą: 5.000,- zł oraz 10.000,- zł dla kart złotych / Standard limits of cash transactions for charge cards (apart from VISA Business Leader card) are as follows: PLN 5,000 and PLN 10,000 for golden cards

Limit transakcji dokonywanych bez fizycznego użycia karty<sup>5</sup> / Limits for transactions made without the card being physically present<sup>5</sup>:

Dzienny / Daily \_\_\_\_\_ szt. / number of transactions \_\_\_\_\_ PLN/EUR

Miesięczny / Monthly \_\_\_\_\_ szt. / number of transactions \_\_\_\_\_ PLN/EUR

Inne<sup>6</sup> / Other<sup>6</sup> \_\_\_\_\_

#### Dane Użytkownika / User Data

|   |  |                                       |                            |
|---|--|---------------------------------------|----------------------------|
| Imię i nazwisko / Name and surname  |  | CIS Użytkownika / User's CIS numer    |                            |
| Imię i nazwisko do wytłoczenia na karcie (19 znaków dla kart debetowych lub 26 znaków dla kart obciążeniowych) /<br>First name and last name to be embossed on the card (19 characters for debit cards or 26 characters for charge cards) |  |                                       |                            |
| Państwo urodzenia / Country of birth  |  | Data urodzenia / Date of birth<br>/ / |                            |
| Rodzaj, seria, numer oraz termin wydania i ważności dokumentu tożsamości /<br>Type, series, number and validity date of identification document   |  | Numer PESEL / Pesel No.               |                            |
| Nazwisko panięskie matki / Mother's maiden name   | Numer telefonu kontaktowego / Contact telephone number |                                       | Obywatelstwo / Citizenship |
| Adres zamieszkania (Kraj (kod kraju)/miejscowość z kodem pocztowym/ulica/nr domu i lokalu) / Residence address (Country (country code) / town with postal code/ street/house and apartment number)  |  |                                       |                            |
| Obywatelstwo / Citizenship  |  | Adres e-mail / E-mail address         |                            |

#### Tryb dostarczenia karty / Type of card delivery

Zwykły (wysyłka na adres korespondencyjny Posiadacza) / Ordinary (delivery to the Cardholder's correspondence address)

Ekspres (przesyłka kurierska na koszt Posiadacza) / Express (By Courier, at the Cardholder's expense)

Adres do wysyłki karty trybem Ekspres / Shipping address for delivery of the Card in Express mode:

Adres korespondencyjny Posiadacza / Cardholder's correspondence address

Inny / other address: \_\_\_\_\_

#### Tryb dostarczenia kodu PIN / Type of PIN code delivery

SMS (wysyłka kodu PIN w formie sms na numer telefonu / PIN code sent by sms to the following phone number) \_\_\_\_\_

W postaci papierowej / In paper form

Tryb zwykły / Ordinary (wysyłka w postaci papierowej na adres korespondencyjny Posiadacza /  
sent in paper form to the Cardholder's correspondence address)

Tryb ekspres (przesyłka kurierska na koszt Posiadacza) / Express courier service (at the Cardholder's expense)

Na adres korespondencyjny Posiadacza / To the Cardholder's address

Inny / other address: \_\_\_\_\_

#### Oświadczenie posiadacza / Cardholder's Declarations:

Wyrażam zgodę na obciążenie kosztami z tytułu trybu Ekspres / I agree to charge the costs under Express mode.

Posiadacz wnioskuję o uruchomienie zabezpieczenia 3D Secure / The Cardholder applies for the activation of the 3D-Secure protection:

Tak / Yes

Nie / No

Numer telefonu wskazany na potrzeby 3D Secure (w formacie +48xxx xxx xxx) / Telephone number for 3D secure (in the +48xxx xxx xxx format)

+48

<sup>5</sup> Dla kart obciążeniowych limit transakcji dokonywanych bez fizycznego użycia karty może zostać ustanowiony jako dzienny **lub** miesięczny. Limit wyrażony jest w kwocie transakcji i/lub liczbie transakcji / Limits for transactions made without the card being physically present may be set as monthly **or** daily limits. The limit is expressed as the transaction amount and/or transaction number.

<sup>6</sup> O ile dany limit jest aktualnie możliwy do ustawienia w systemie / Provided that the given limit may be set in the system at the given time.

**Wyłączenie funkcji zbliżeniowej na karcie/ Deactivation of the contactless payment function on the card:**

Tak / Yes

Nie / No

**Oświadczenia Użytkownika / Declarations of the User:**

1. Wszystkie informacje podane przeze mnie we Wniosku są kompletne i zgodne z prawdą. / All information provided in the Application is complete and accurate.
2. Przyjmuję do wiadomości, że jestem ubezpieczony od 1 dnia ważności karty. Warunki ubezpieczenia oraz Karta Produktu ubezpieczeniowego<sup>7</sup> zostały mi dostarczone przez Posiadacza. / I hereby accept that I am insured from the first day of card validity. The terms and conditions of the insurance product<sup>7</sup> and the insurance product card have been provided to me by the Cardholder.
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 kartą. / I hereby give my consent and authorise Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna and its legal successors to provide the Insurer with the following data specified in the Card Application, number and expiry date of the card, as well as information on transactions resulting from unauthorised use of the card, in order to fulfil the insurance and assistance agreement related to the card.
4. Oświadczam że, otrzymałem/lam 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. / I hereby represent that I have received information concerning the processing of my personal data provided by the personal data controller, which specified who acts as the controller of my personal data, and that I acknowledge that the information obligation has been fulfilled by the personal data controller.

Podpis Użytkownika, stanowiący jednocześnie wzór podpisu / Signature of the User  
which also constitutes the specimen signature

<sup>7</sup> Dla kart wydanych od 1.04.2015 r./ For cards issued on 1.04.2015 or later.

## INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – DLA UŻYTKOWNIKA / INFORMATION OF THE DATA CONTROLLER CONCERNING THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

### Administrator danych / Data Controller

Administratorem danych jest Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Żubra 1 (dalej również jako „Bank”). / The Data Controller is Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna with its registered office in Warsaw at ul. Żubra 1 (hereinafter referred to as the “Bank”).

### Dane kontaktowe / Contact details

Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email [info@pekao.com.pl](mailto:info@pekao.com.pl), telefonicznie pod numerem 801 365 365, (22) 59 12 232 lub pisemnie: Bank Pekao SA – Centrala, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa. / The Data Controller may be contacted by email at [info@pekao.com.pl](mailto:info@pekao.com.pl), by phone at 801 365 365, (22) 59 12 232, or in writing: Bank Pekao SA – Centrala, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa.

U administratora danych osobowych wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email: [IOD@pekao.com.pl](mailto:IOD@pekao.com.pl), lub pisemnie: Bank Pekao SA – Centrala, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa. / The Data Controller has appointed a Data Protection Officer who may be contacted by e-mail at: [IOD@pekao.com.pl](mailto:IOD@pekao.com.pl), or in writing: Bank Pekao SA – Centrala, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa.

Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych / The Data Protection Officer may be contacted in all matters concerning the processing of personal data.

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](mailto:IOD@pekao.com.pl), telefonicznie pod numerem 801 365 365, (22) 59 12 232 lub pisemnie: Bank Pekao SA – Centrala, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa. / The Data Subject, in the scope of personal data processing, shall have the right to exercise their rights via the following communication channels: e-mail address: [IOD@pekao.com.pl](mailto:IOD@pekao.com.pl), by phone: 801 365 365, (22) 59 12 232 or by mail sent to: Bank Pekao SA – Centrala, ul. Żubra 1, 01-066 Warszawa.

### Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania / Purposes of processing and legal basis for processing

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 / Your data will be processed in connection with the implementation of the agreement between the Bank and the entity that submitted a request for issuing a payment card to you. The basis for the processing of your personal data is the legitimate interest of the Bank - the possibility of performing the agreement and the possibility of issuing a payment card.

Za prawnie uzasadnione interesy Bank uznaje również możliwość dochodzenia i obrony roszczeń, zapobieganie oszustwom i przestępstwom gospodarczym, realizację ewentualnych postępowań reklamacyjnych / The Bank also considers the possibility of pursuing and defending claims, preventing fraud and economic crime, and pursuing potential complaint proceedings to be legitimate interests.

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 / Your data may also be processed for the performance of obligations imposed on the data controller by law, including provisions on the prevention of money laundering practices and terrorism financing, provisions of banking law and provisions concerning payment services.

### Kategorie danych osobowych / Categories of personal data

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. / The Bank processes the following categories of your personal data: first name, surname, date of birth, country of birth, citizenship, PESEL, type, series and number of the identity document, date of issue and expiry date of the identity document, mother's family name, address of residence, contact telephone number, e-mail address, financial data, including data concerning transactions executed with the use of a payment card.

### Odbiorcy danych / Data recipients

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 / Your personal data may be made available to other data recipients, including entities entrusted by the controller with personal data processing activities (e.g. Bank agents), with the proviso that such entities process personal data under an agreement with the controller and exclusively under instruction from the controller.

Szczegółowe informacje na temat odbiorców danych znajdują się na stronie internetowej pod adresem [www.pekao.com.pl](http://www.pekao.com.pl) / Detailed information on data recipients is available on the website at [www.pekao.com.pl](http://www.pekao.com.pl).

### Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy / Transferring data outside the European Economic Area (EEA)

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 / Your personal data may also be transferred to some subcontractors of the suppliers of IT systems, i.e., recipients whose registered offices are located in countries outside the EEA, in respect of which the European Commission has not established that appropriate levels of personal data protection are offered. Transfers of personal data shall be performed pursuant to standard data protection clauses.

Odbiorcy z siedzibą w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym wdrożyli odpowiednie lub właściwe zabezpieczenia Pani/Pana danych osobowych. The recipients whose registered offices are located in countries outside the EEA have implemented suitable or appropriate measures to protect your personal data.

### Okres przechowywania danych / Data retention period

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. / Your personal data will be stored for a period arising from the provisions of law indicated above and until such time as the Bank's legitimate interest forming the basis of processing is fulfilled, in particular related to the prescription of claims arising from the agreement between the Bank and the entity that may issue payment cards

### Prawa osoby, której dane dotyczą / Rights of data subjects

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 / You have the right of access to and rectification or erasure of your personal data, or restriction of its processing. Upon your request, the Controller shall provide you with a copy of the personal data being processed.

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 / Insofar as the basis for the processing of your personal data is the Controller's legitimate interest, you shall have the right to object to the processing of your personal data.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej / In order to exercise your rights referred to above, you need to contact the data controller or the Data Protection Officer. See above for contact information.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych / You also have the right to lodge a complaint with a supervisory authority competent for the protection of personal data, i.e. The President of the Personal Data Protection Office.

### Źródło pochodzenia danych osobowych / Source of personal data

Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione Bankowi przez podmiot, który wnioskuje o wydanie kart. / Your personal data have been provided to the Bank by the entity that submits requests for the issuance of cards.

## Oświadczenia Posiadacza / Cardholder's Declarations

Oświadczenia Posiadacza **niebędącego** osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, w tym osobą fizyczną będącą współnikiem spółki cywilnej\* / Statements of the Cardholder **who is not** a natural person conducting a supply activity, including a natural person who is a partner of a civil law partnership\*

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. / I declare that I bear full liability for the accuracy and completeness of data of persons indicated in this Application and that I shall redress any damages sustained by the Bank in connection with inaccurate or incomplete data presented above.

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. / I hereby give my consent and authorise Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna and its legal successors to provide the Insurer with the following data specified in the Card Application, number and expiry date of the card, as well as information on transactions resulting from unauthorised use of the card, in order to fulfil the insurance and assistance agreement related to the card.

Oświadczenia Posiadacza **będącego** osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, w tym osobą fizyczną będącą współnikiem spółki cywilnej\* / Statements of the Cardholder **who is** a natural person conducting a supply activity, including a natural person who is a partner of a civil law partnership\*

Oświadczam, że dokonałem weryfikacji prawdziwości i kompletności danych osób wskazanych w niniejszym Wniosku / I declare that I have verified the accuracy and completeness of the data of the persons indicated in this Application.

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. / I hereby give my consent and authorise Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna and its legal successors to provide the Insurer with the following data specified in the Card Application, number and expiry date of the card, as well as information on transactions resulting from unauthorised use of the card, in order to fulfil the insurance and assistance agreement related to the card.

Przekazywanie informacji o marży przewalutowania transakcji zgodnie z dyrektywą UE 2015/2366\*\* / Transmission of information on the margin of conversion of transactions in accordance with EU Directive 2015/2366\*\*

TAK na numer telefonu komórkowego (+48) / YES to mobile phone number (+48) \_\_\_\_\_

Nie / No

| Posiadacz  | Bank  |
|--|---|
| Stempel firmowy Posiadacza / Company stamp of the Cardholder<br>(nie dotyczy przypadku, gdy Wniosek jest składany w postaci elektronicznej /<br>not applicable if the Application is submitted in electronic form)   | Stempel firmowy Banku, stemple imienne / Bank's company stamp, personal stamps<br>(nie dotyczy przypadku, gdy Wniosek będzie składany w formie elektronicznej /<br>not applicable if the Application is submitted in electronic form)               |
| Podpisy w imieniu Posiadacza / Signatures on behalf of the Cardholder (nie dotyczy<br>przypadku użycia podpisu elektronicznego bez graficznego symbolu podpisu /<br>not applicable in case of use of electronic signature without graphic symbol of signature) | Podpisy w imieniu Banku / signatures on behalf of the Bank (nie dotyczy przypadku<br>użycia podpisu elektronicznego bez graficznego symbolu podpisu / not applicable<br>in case of use of electronic signature without graphic symbol of signature) |
| Potwierdzam zgodność podpisów (pieczęci firmowej), reprezentacja zgodna z /<br>I confirm the consistency of signatures (company stamp), representation in compliance with  | Miejscowość, Data / Place, Date:<br>(nie dotyczy przypadku, gdy Wniosek jest składany w postaci elektronicznej / not<br>applicable if the Application is submitted in electronic form)  |

\* pozostawić wersję oświadczenia właściwą dla danego Posiadacza / leave the version of the declaration applicable to a given Holder

\*\* usługa dostępna od dnia jej wdrożenia w Banku / service available from the date of its implementation at the Bank