

Wniosek o wydanie karty kredytowej business

Dane Wnioskodawcy

Nazwa firmy NIP lub REGON

Nazwa firmy na karcie (wypełnić, jeśli ulega zmianie, maks. 25 znaków)

NRB, do którego wydać Kartę

Dane identyfikacyjne Użytkownika karty

Imię i nazwisko PESEL

Numer dokumentu tożsamości Rodzaj dokumentu toż.

Dane dotyczące karty

Imię i nazwisko na karcie

Limit karty (miesięczny) PLN Do wysokości Dostępnego limitu kredytowego

Sposób wysyłki karty i numeru PIN Wysyłka karty pocztą i PIN SMS-em Wysyłka karty i PIN pocztą
 Wysyłka karty kurierem (płatne dodatkowo) i PIN SMS-em na numer telefonu +48 Wysyłka karty i PIN kurierem (płatne dodatkowo)

Limity dzienne:
 - transakcji gotówkowych PLN Do wysokości Dostępnego limitu kredytowego
 - transakcji bezgotówkowych PLN Do wysokości Dostępnego limitu kredytowego
 - transakcji internetowych PLN Do wysokości Dostępnego limitu kredytowego

Oświadczenia i zgody

1. Oświadczam, że wszystkie podane we Wniosku informacje są prawdziwe i kompletne i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Banku w przypadku ich zmiany.
2. Oświadczam, że przed złożeniem Wniosku otrzymałem/am i zapoznałem/am się z postanowieniami Regulamin wydawania i użytkowania karty kredytowej typu business i Taryfą, które stanowią integralną część Umowy oraz uznaję ich wiążący charakter.
3. Potwierdzam/y, że zostałem/am poinformowany/a przez Bank Ochrony Środowiska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Żelazna 32, że dane osobowe mogą być przekazane PODMIOTOM świadczącym usługi związane z działalnością Banku w zakresie: przygotowania karty kredytowej oraz administracji i obsługi systemu kartowego, druku Zestawień transakcji i innych dokumentów papierowych wymaganych przy realizacji Umowy, usług ubezpieczeniowych - aktualna lista podmiotów współpracujących z Bankiem jest udostępniana na stronie internetowej www.bosbank.pl; w trakcie trwania Umowy Bank ma prawo do zmiany lub powierzenia kolejnych usług związanych z wydawaniem i obsługą kart podmiotom zewnętrznym bez konieczności uzyskiwania zgody Posiadacza/Użytkownika karty.

DEKLARACJA ZGODY NA BEZPŁATNE OBJĘCIE OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ W RAMACH UBEZPIECZENIA PODRÓŻY dla Posiadaczy karty Mastercard Business wydanych przez Bank Ochrony Środowiska S.A.

- CHCĘ przystąpić do Umowy ubezpieczenia**
 zawartej pomiędzy Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Geldowa 1, (dalej „Ubezpieczyciel”), a Bankiem Ochrony Środowiska S.A. (BOŚ S.A.), na podstawie dostarczonych mi Szczególnych Warunków Ubezpieczenia (dalej „SWU”) dla Posiadaczy karty Mastercard BOŚ Business Credit
- NIE CHCĘ przystąpić do Umowy ubezpieczenia**

.....
 (data i podpis Klienta)

Oświadczenia w związku z przystąpieniem do umowy ubezpieczenia:

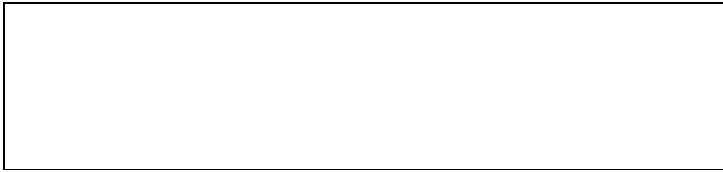
Oświadczam, iż otrzymałem SWU wraz informacją, o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (skorowidz stanowiący integralną część SWU).

Oświadczam, iż otrzymałem - Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym przygotowany przez BOŚ S.A. we współpracy z Ubezpieczycielem zgodnie z Rekomendacją U z dnia 24 czerwca 2014 r. dotyczącą dobrych praktyk w zakresie bancassurance wydaną przez Komisję Nadzoru Finansowego.

Oświadczam, że otrzymałem/am informacje wynikające z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oraz, że zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych przekazanych w związku z przystąpieniem do ubezpieczenia jest Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą przy ul. Geldowej 1, 01-211 Warszawa, będąca oddziałem Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli.

Jednocześnie zostałem poinformowany, iż moje Dane nie będą przekazywane do Ubezpieczyciela wcześniej niż w chwili zgłoszenia się do Ubezpieczyciela w celu uzyskania świadczenia.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż wszelkie spory wynikające lub związane z niniejszą umową ubezpieczenia będą rozstrzygane przez sąd właściwy według przepisów o właściwości ogólnej albo przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia, a w przypadku dochodzenia roszczeń przez spadkobiercę Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy ubezpieczenia – przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy.



Posiadacz karty: pieczęć firmowa i podpis osoby uprawnionej



*pieczęć imienna i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek i stwierdzającego autentyczność
podpisów*



Podpis Użytkownika Karty