

Wniosek o wydanie (rezygnację, zmianę parametrów) karty z odroczonym terminem spłaty Skandinaviska Enskilda Banken AB (S.A.) - Oddział w Polsce/

Application for issuing (resignation from, change of parameters) of a card with postponed repayment date To Skandinaviska Enskilda Banken AB (S.A.) – Oddział w Polsce

Dane Podstawowe Klienta i Użytkownika Karty / Basic information about the Customer and Card User		
Nazwa Klienta / Customer's Name	Imię i nazwisko Użytkownika Karty / First name and surname of the Card User	Numer karty ¹ / Card Number ¹
Ulica i numer domu Klienta / Customer's address – street name, number	Miejscowość siedziby Klienta / Customer's registered office address – city	Kod pocztowy / Post code
Wnioskuje o / I apply for		
☐ Wydanie / issuing ☐ Zmiana parametrów / changing parameters of ☐ Rezygnacja / resigning from		
Nazwa Użytkownika Karty do nadrukowania na Karcie ² / Card User's name to be printed on the card ²	Rodzaj karty / Card type Karta Obciążeniowa z Odroczoną Spłatą MasterCard / MasterCard Deferred Debit Card	
Limit Wydatków Karty (PLN) ³ / Card Spending Limit (PLN) ³	Dzienny Limit Gotówkowych Transakcji Płatniczych (PLN) / Daily Cash Transaction Limit (PLN)	
Adresy e-mail Użytkownika Karty oraz Klienta na które wysyłane będą Zestawienia Transakcji Płatniczych / E-mail address of the Card User and of the Customer to which the List of Payment Transactions will be sent		
Informacje dodatkowe: / Additional information		
Cykl Rozliczeniowy / Billing cycle	od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca / from the first to the last day of the month	
Okres Bezodsetkowy / Interest-free period	5 dni 5 days	
Wysokość spłaty Zadłużenia / Debt repayment amount	100% (całkowita spłata) / 100% (total repayment)	
Forma spłaty Zadłużenia / Debt repayment form	z prowadzonego w Skandinaviska Enskilda Banken AB (S.A.) - Oddział w Polsce dla Klienta rachunku bankowego w złotych polskich. / from the bank account kept for the Customer in PLN by Skandinaviska Enskilda Banken AB (S.A.) – Oddział w Polsce.	
Numer rachunku bankowego do spłaty zadłużenia ⁴ / Debt repayment bank account number ⁴		
Sposób dystrybucji karty / Method of Card distribution		
☐ W trybie zwykłym na adres korespondencyjny Klienta ze wskazaniem imienia i nazwiska Użytkownika Karty ⁵ / Regular delivery to the Customer's correspondence address, with the Card User's name indicated ⁵ ☐ W trybie zwykłym na adres korespondencyjny Użytkownika Karty z Formularza Danych Osobowych / Regular delivery to the Card User's correspondence address from the Personal Data Form ☐ W trybie ekspres na adres / Express delivery to the address		
Nazwa Odbiorcy (Imię Nazwisko) / Receiver's Name (First Name and Surname)	Nazwa Odbiorcy (Nazwa Klienta) / Receiver's Name (Customer's Name)	
Ulica / Street	Kod pocztowy / Post code	Miejscowość / City
Oświadczenia i podpisy / Declarations and signatures		
1. Klient potwierdza, że zweryfikował dane osobowe Użytkownika Karty podane na Formularzu Dane Osobowe z przedstawionymi przez Użytkownika Karty oryginalnymi i ważnymi dokumentami tożsamości. / The Customer confirms having verified the Card User's personal data included in the Personal Data Form against the original and valid ID presented by the Card User. 2. Klient oświadcza, że wszystkie podane przez Użytkownika Karty na Formularzu Dane Osobowe informacje są kompletne i zgodne z prawdą oraz zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Bank o wszelkich zmianach danych osobowych Użytkownika Karty. / The Customer declares that all Personal Data provided by the Card User in the Personal Data Form are complete and true and it undertakes to inform the Bank immediately about any changes in the Card User's Personal Data.		

3. Klient oświadcza, że Formularz Dane Osobowe dla Użytkownika Karty, został złożony w Skandinaviska Enskilda Banken AB (S.A.) - Oddział w Polsce, oraz, że dane osobowe Użytkownika Karty, które Bank posiada na podstawie ww. formularza, są aktualne. / The Customer declares that the Personal Data Form was filed at Skandinaviska Enskilda Banken AB (S.A.) – Oddział w Polsce, and that the Card User's personal details, kept by the Bank on the basis of this Form are valid. 4. Klienta oświadcza, że Użytkownik Karty zapoznał się z treścią Regulaminu Użytkowania Kart Płatniczych Skandinaviska Enskilda Banken AB (SA) – Oddział w Polsce oraz w pełni rozumie i akceptuje zawarte w nim postanowienia. / The Customer declares that the Card User became familiar with the content of the Regulations for Use of Payment Cards issued by Skandinaviska Enskilda Banken AB (SA) – Oddział w Polsce, and that s/he fully understands and accepts the provisions of these Regulations. 5. Klient oświadcza, iż Użytkownik Karty jest pracownikiem Klienta i upoważnia go do dokonywania w imieniu i na rzecz Klienta operacji określonych w Umowie i do posługiwania się Kartą Płatniczą Mastercard Charge z odroczonym terminem spłaty, w ciężar Rachunku Kredytowego. / The Customer declares that the Card User is the Customer's employee and the Customer authorises him/her to perform transactions specified in the Agreement on behalf of the Customer and to use the Mastercard Charge Payment Card, debiting the Credit Account. 6. W przypadku rezygnacji z karty Klient oświadcza że Karta została Zastrzeżona zgodnie z Regulaminem Użytkowania Kart Płatniczych Skandinaviska Enskilda Banken AB (SA) – Oddział w Polsce / In case of resignation from the Card the Customer declares that the Card was cancelled in accordance with the Regulations for Use of Payment Cards issued by Skandinaviska Enskilda Banken AB (SA) – Oddział w Polsce		
Niniejszy wniosek został wystawiony dla Skandinaviska Enskilda Banken AB (S.A.) - Oddział w Polsce / This application was issued for Skandinaviska Enskilda Banken AB (SA) – Oddział w Polsce		Data / Date

Podpisy osób reprezentujących Klienta / Signatures of the persons representing the Customer	
Miejscowość, data / Date, place	
Podpisy osób reprezentujących Spółkę / Signatures of the Customer	
Imiona i nazwiska czytelnie / Printed names	
Podpisy osób reprezentujących Bank / Signatures of persons representing the Bank	
Miejscowość, data / Date, place	
Podpisy osób reprezentujących Bank / Signatures of the Bank Skandinaviska Enskilda Banken AB (Spółka Akcyjna) – Oddział w Polsce	
Imiona i nazwiska czytelnie / Printed names	
1 Dotyczy zmiany parametrów bądź rezygnacji z Karty. 2 Pole wymagalne; maksymalnie 25 znaków. 3 Wielokrotność kwoty 100 PLN. 4 Rachunek bankowy Klienta / wykorzystywany do spłaty Zadłużenia musi być rachunkiem w złotych polskich. 5 W przypadku wysyłki w trybie zwykłym na adres Klienta, dla Użytkowników Kart, będących równocześnie klientami indywidualnymi Wystawcy, dalsza korespondencja od Wystawcy, w tym prywatna będzie wysyłana na adres korespondencyjny Klienta wskazany we Wniosku. / 1. Applies to change of parameters or resignation from the Card. 2 Mandatory field; maximum 25 signs. 3 Multiple of PLN 100. 4 Customer's bank account / used for Debt repayment must be a bank account in PLN. 5 In case of regular delivery to the Customer's address, for Card Users who are also individual customers of the Issuer, further correspondence from the Issuer, including private correspondence will be sent to the correspondence address of the Customer indicated in the Application.	