

Karta Wzorów Podpisów Pełnomocników Kart Debetowych Visa Business

I. Informacje o Użytkowniku

Nowy wniosek/aktualizacja
 Numer bazowy Użytkownika w Banku

Rozszerzenie Karty Wzorów Podpisów

(6 cyfr od 18 do 23 numeru rachunku bieżącego Użytkownika)

Pieczęć Użytkownika (jeżeli istnieje)

II. Wzory podpisów Pełnomocników

Lp.	Imię i Nazwisko	Państwo urodzenia	Obywatelstwo	PESEL lub data urodzenia w przypadku osób, które nie posiadają numeru PESEL	Seria numeru dokumentu (Dowód osobisty lub Paszport)	E-mail	Numer telefonu	Wzór podpisu Pełnomocnika	Jednoosobowo / W połączeniu z	Odbiór Karty
1.										<input type="checkbox"/>
2.										<input type="checkbox"/>
3.										<input type="checkbox"/>
4.										<input type="checkbox"/>
5.										<input type="checkbox"/>
6.										<input type="checkbox"/>
7.										<input type="checkbox"/>
8.										<input type="checkbox"/>

Niniejszym Użytkownik ustanawia wyżej wymienione osoby Pełnomocnikami w rozumieniu Umowy o wydanie Kart Debetowych Visa Business zawartej pomiędzy Użytkownikiem, a Bankiem z zakresem umocowania opisanym w tej Umowie. Prosimy wskazać jedną z osób wyszczególnionych w powyższej tabeli, która będzie osobą upoważnioną do odbioru Kart.

Administratorem danych osobowych jest Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16. Bank przetwarza dane osobowe w celu realizacji umowy między Pani/Pana pracodawcą / przedsiębiorstwem, będącym klientem Banku. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu, uzyskania kopii, sprostowania i usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania i do sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia danych. Informacja o celu i zasadach przetwarzania danych osobowych jest dostępna na stronie www.citihandlowy.pl/rodokarty.

III. Podpis Użytkownika



Data, pieczęć

Podpis(y) osób upoważnionych, zgodne z reprezentacją / pełnomocnictwem firmy

Formularz należy wysłać na poniższy adres: Bank Handlowy w Warszawie S.A. Zespół Obsługi Dokumentacji Rachunków Korporacyjnych ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa

WYPEŁNIA BANK (ZESPÓŁ OBSŁUGI KART KORPORACYJNYCH)			
Nr Użytkownika: _____	Zaakceptował: _____	Wprowadził: _____	Sprawdził: _____
			Data: _____