

Prašymas išduoti debeto kortelę vaikui nuo 7 iki 14 m. amžiaus

(Prašymas pildomas didžiosiomis raidėmis)

SEB**Spalvota vaiko
nuotrauka**

(jei pageidaujama gauti
SEB ISIC MasterCard
(moksleivio) kortelę)

(dydis 3x4)

Prašau: išduoti debeto kortelę ir susieti ją su mano dabartine banko sąskaita

užsakyti naują kortelę ir susieti ją su dabartine vaiko sąskaita

Banko sąskaitos numeris

Duomenys apie klientą (pildomi vaiko duomenys)

Vardas ir pavardė

Asmens kodas

Paso / Asmens tapatybės kortelės Nr. _____

Galiojimo data

Gimimo data

Duomenys apie įstatyminį atstovą (pildomi vieno iš tėvų, įtėvio, globėjo duomenys)

Vardas ir pavardė

Asmens kodas

Kortelės rūšis

Bekontaktė SEB Mylimiausia MasterCard Debit MasterCard Visa Classic

Mano VISA Paveiksluko Nr.

SEB ISIC MasterCard (moksleivio) išduodama moksleiviui tik nuo 12 m. amžiaus.

Mokymo įstaigos pavadinimas _____

Pažymos (pažymėjimo) išdavimo data Nr.

Pageidauju kortelę atsiimti banko skyriuje:

Kortelės ataskaitos gavimo būdas

interneto banke*

gyvenamosios vietos adresu**

el. paštu*

banko skyriuje**

kitu adresu** (jei adresas skiriasi nuo pirmiau nurodyto adreso)

* Nemokamai.

** Taikomi papildomi mokesčiai.

Vaiko vardas ir pavardė

(ne daugiau kaip 2 ženklai), kaip pageidauju įrašyti kortelėje

Bendras paros grynųjų pinigų paėmimo ir atsiskaitymo už prekes / paslaugas limitas

Bendras nustatomas paros grynųjų pinigų paėmimo ir atsiskaitymo už prekes / paslaugas limitas 30 Eur, jei pageidaujate nustatyti kitokį bendrą paros grynųjų pinigų paėmimo ir atsiskaitymo už prekes / paslaugas limitą, kuris neviršytų 145 Eur sumos, įrašykite _____ Eur

Aš, Klientas, pasirašydamas šį prašymą,

- įsipareigoju savo nepilnamečiam vaikui išaiškinti saugaus mokėjimo kortelės naudojimo taisykles ir išmokyti jį naudotis mokėjimo kortele, vadovaudamasis AB SEB banko bendrųjų paslaugų teikimo taisyklių nuostatomis;
- įsipareigoju vykdyti visas kortelės sutartyje ir jos prieduose numatytas įsipareigojimus ir, atsižvelgdamas į tai, kad debeto kortelę perduosiu naudotis savo nepilnamečiam vaikui, prisiimu visą su tokių įsipareigojimų nevykdymu ar netinkamu vykdymu susijusių riziką bei atsakomybę;
- patvirtinu, kad mano nepilnamečias vaikas naudosis kortele tik nustatyta tvarka atsiskaitydamas už prekes ar paslaugas ar naudodamasis bankomatu, o visus kitus kortelės sutartyje ir jos prieduose numatytus su mokėjimo priemonės naudojimu susijusius veiksmus (pranešimas AB SEB banko nurodytu telefonu apie kortelės praradimą, prašymo uždaryti kortelę pateikimas, prašymo kortelę paskelbti negaliojančia pateikimas, prašymo blokuoti kortelę pateikimas, prašymo atšaukti kortelės blokavimą pateikimas, taip pat bet kokių kitų prašymų teikimas ir pan.) atliksiu pats;
- patvirtinu, kad, prieš pildydamas šį prašymą, susipažinau su AB SEB banko bendrosiomis paslaugų teikimo taisyklėmis, kainynu ir su jais sutinku;
- patvirtinu, kad man yra žinoma, jog su aktualia AB SEB banko bendrųjų paslaugų teikimo taisyklių ir kainyno redakcija galima susipažinti interneto svetainėje adresu www.seb.lt ir AB SEB banko skyriuose;
- patvirtinu, kad man yra žinoma, jog, man nepateikus visos prašyme nurodytos informacijos, AB SEB bankas turi teisę neatidaryti banko sąskaitos ir / ar neišduoti debeto kortelės (-ių);
- patvirtinu, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga, ir įsipareigoju nedelsdamas raštu informuoti AB SEB banką apie bet kokius pateiktos informacijos pasikeitimus. Įsipareigoju AB SEB banko paslaugomis naudotis tik teisėtais tikslais;
- suprantu, kad mano ir / ar nepilnamečio vaiko asmens duomenis tvarkys AB SEB bankas. Patvirtinu, kad asmens duomenų pateikimo metu man buvo sudaryta galimybė susipažinti su SEB įmonių Lietuvoje asmens duomenų tvarkymo politika, su kuria bet kuriuo metu galiu susipažinti www.seb.lt;
- sutinku, kad AB SEB bankas mano vaiko duomenis – vardą, pavardę, gimimo datą, kortelės sutarties sudarymo tikslais teiktų:
 - VŠĮ „Daugiau galimybių“ (juridinio asmens kodas 303022318) ir „International Association Services A/S Dutch Branch“ (tarptautinei ISIC organizacijai). Sutikimas galioja, jei klientas prašo išduoti SEB ISIC MasterCard kortelę;
 - UAB „Kesko Senukai Lithuania“ (juridinio asmens kodas 234376520), UAB „Kesko Senukai Digital“ (juridinio asmens kodas 304144008), UAB „Čili Holdings“ (juridinio asmens kodas 301806823), UAB „Gintarinė vaistinė“ (juridinio asmens kodas 125877727) ir „Circle K Lietuva“, UAB (juridinio asmens kodas 211454910). Sutikimas galioja, jei klientas prašo išduoti bekontaktę SEB Mylimiausia MasterCard kortelę, o šios įmonės norėdamos užtikrinti dalyvavimą įgyvendinamose lojalumo programose tvarkytų ir perduotų mano vaiko asmens duomenis tretiesiems asmenims – duomenų tvarkytojams, jei išduodama bekontaktę SEB Mylimiausia MasterCard – UAB „Ashburn International“, juridinio asmens kodas 111637661);
- sutinku, kad UAB „Gintarinė vaistinė“ tvarkys su sveikata susijusius duomenis apie perkamus vaistus (jei išduodama SEB Mylimiausia MasterCard kortelė).

Kliento įstatyminis atstovas
(parašas, vardas ir pavardė)

(data)

Sutinku, kad VŠĮ „Daugiau galimybių“ (jei klientas prašo išduoti SEB ISIC MasterCard kortelę) ir / ar UAB „Kesko Senukai Lithuania“, UAB „Čili Holdings“, UAB „Gintarinė vaistinė“ bei „Circle K Lietuva“, UAB (jei klientas prašo išduoti SEB Mylimiausia MasterCard) tvarkytų mano duomenis tiesioginės rinkodaros ir automatinio profiliavimo tikslais ir teiktų pasiūlymus elektroninio pašto, kitais kortelės mėnesio ataskaitos siuntimo adresais ir / ar SMS žinutėmis mobiliojo telefono numeriu. Sutikimas galioja ir kliento asmens duomenys tiesioginės rinkodaros tikslu tvarkomi, kol galioja klientui išduota SEB Mylimiausia MasterCard ir / ar SEB ISIC MasterCard kortelė, bet ne ilgiau kaip iki atskiro rašytinio kliento sutikimo atšaukimo, kurį klientas įsipareigoja paštu ar el. paštu pateikti VŠĮ „Daugiau galimybių“ jei išduodama SEB ISIC MasterCard kortelė), AB SEB Bankui, UAB „Kesko Senukai Lithuania“, UAB „Kesko Senukai Digital“, UAB „Čili Holdings“, UAB „Gintarinė vaistinė“, „Circle K Lietuva“, UAB.

sutinku a) sutinku

Kliento įstatyminis atstovas
(parašas, vardas ir pavardė)

(data)

Pildo AB SEB banko darbuotojas

AB SEB banko

finansinių paslaugų centras

skyrius

Prašymą priėmė, Kliento asmens tapatybę nustatė ir prašyme nurodytus duomenis patikrino

(įgalioto darbuotojo parašas, vardas ir pavardė)

Darbuotojo, suteikusio paslaugą, atpažinimo numeris