

Prašymas išduoti debeto kortelę (-es) 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:** atidaryti banko sąskaitą ir išduoti debeto kortelę (-es)
 išduoti debeto kortelę (-es) ir susieti ją (jas) su mano dabartine banko sąskaita

Dabartinės banko sąskaitos Nr. IBAN formato numeris

Kortelės rūšis

- Debit MasterCard Visa Classic SEB Statoil Extra Visa Electron Visa Virtuon

Mano VISA Paveiksluko Nr.

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

Mokymo įstaigos pavadinimas

Pažymos (pažymėjimo) išdavimo data Nr. _____

Numatoma studijų pabaigos data

SEB Mylimiausia MasterCard (debeto)

Nuolaidų kortelės numeris:

„Čili“ – „Draugų“

„Gintarinės vaistinės“ lojalumo kortelė

„Senukų“ – „Verta rinktis“

„Mylimiausia“ ne banko kortelė

Pageidauju kortelę atsiimti banko skyriuje:

Kortelės mėnesio ataskaitą pageidauju gauti:

- interneto banke gyvenamosios vietos adresu
 el. paštu banke
 kitu adresu (gatvė, namo ir buto numeriai, pašto kodas, miestas, valstybė)

Vaiko vardas ir pavardė

(ne daugiau kaip 25 ženklai), kaip pageidauju įrašyti kortelėje

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

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

Duomenys apie klientą (pildomi vaiko tėvo duomenys)

Vardas ir pavardė

Asmens kodas

Paso / Asmens tapatybės kortelės Nr. _____

Galiojimo data

El. pašto adresas

Telefonas

Pilietybė

Gimimo data

Darbovietės pavadinimas

Gyvenamosios vietos adresas

Ar esate nuolatinis Lietuvos Respublikos gyventojas? Taip Ne

Jei ne, nurodykite valstybę, kurios nuolatinis gyventojas esate

Jeigu esate ne Lietuvos Respublikos pilietis ir / ar neturite Lietuvos respublikos gyventojų leidimo gyventi Europos Bendrijoje, patvirtinate, kad

Dirbate, mokotės ar gaunate pajamas Lietuvos Respublikoje ir pateikėte AB SEB bankui patvirtinančią pažymą iš Lietuvoje registruoto juridinio asmens

Yra kitos priežastys patvirtinančios ryšį su Lietuvos Respublika ir pateikėte AB SEB bankui tai patvirtinančius dokumentus

Pageidauju gauti daugiau informacijos apie:

SEB paslaugų planus banko pranešimus SMS žinutėmis

(Pildoma, jei klientas dar nesinaudoja šiomis paslaugomis)

Aš, Klientas, pasirašydamas šį prašymą,

1. prašau išduotą (-as) debeto kortelę (-es) ir susietą (-as) su mano vardu atidaryta banko sąskaita leisti perduoti naudotis mano nepilnamečiam vaikui, kuris yra nuo 7 iki 14 metų amžiaus;
 2. įsipareigoju savo nepilnamečiam vaikui išaiškinti saugaus mokėjimo kortelės naudojimo taisykles ir išmokyti jį naudotis mokėjimo kortele, vadovaudamasis (-si) AB SEB banko bendrųjų paslaugų teikimo taisyklių nuostatomis;
 3. įsipareigoju vykdyti visas kortelės sutartyje ir jos prieduose numatytus įsipareigojimus ir, atsižvelgdamas (-a) į tai, kad debeto kortelę (-es) perduosiu naudotis savo nepilnamečiam vaikui, prisiimu visą su tokių įsipareigojimų nevykdymu ar netinkamu vykdymu susijusią riziką bei atsakomybę;
 4. patvirtinu, kad mano nepilnamečiam vaikui 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 (-i);
 5. patvirtinu, kad, prieš pildydamas (-a) šį prašymą, susipažinau su AB SEB banko bendrosiomis paslaugų teikimo taisyklėmis, kainynu ir su jais sutinku;
 6. 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;
 7. 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);
 8. patvirtinu, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga, ir įsipareigoju nedelsdamas (-a) raštu informuoti AB SEB banką apie bet kokius pateiktos informacijos pasikeitimus. Įsipareigoju AB SEB banko paslaugomis naudotis tik teisėtai tikslais;
 9. patvirtinu, kad esu informuotas (-a) apie savo teisę susipažinti su AB SEB banko tvarkomais mano ar nepilnamečio vaiko asmens duomenimis, reikalauti ištaisyti, sunaikinti savo ar nepilnamečio vaiko duomenis arba sustabdyti savo, nepilnamečio vaiko duomenų tvarkymo veiksmus, jei duomenys tvarkomi nesilaikant Lietuvos Respublikos įstatymų, nesutikti, kad būtų tvarkomi mano, nepilnamečio vaiko asmens duomenys. Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su savo teise nesutikti, kad mano, nepilnamečio vaiko asmens duomenys būtų tvarkomi tiesioginės rinkodaros tikslu;
 10. patvirtinu ir garantuoju, kad mano pateikto (-ų) paveiksluko (-ų), kuris (-ie) bus atspausdintas (-i) *Mano VISA* (debeto) kortelėje (-ėse), naudojimas nepažeidžia jokių trečiųjų asmenų teisių (taip pat ir autorių teisių) ir nėra jokių teisėtų trečiųjų asmenų pretenzijų į pateikiamą paveiksluką ar atskiras jo dalis, taip pat patvirtinu ir garantuoju, kad paveiksluke esantis asmens (-ų) atvaizdas yra naudojamas su atvaizdo savininko žinia ir jo sutikimu, todėl AB SEB bankas ar jo pasitelkti tretieji asmenys neatsako už galimus autorių, žmogaus privatumo ir kitų teisių pažeidimus;
 11. pateikiu savo nepilnamečio vaiko nuotrauką, atitinkančią paso nuotraukos reikalavimus (3 x 4 cm), kuri bus atspausdinta *SEB ISIC MasterCard* (moksleivio) kortelėje;
 12. sutinku, kad AB SEB bankas teiktų mano, kortelės turėtojo duomenis, nurodytus prašyme (išskyrus asmens kodą ir duomenis, nurodytus pinigų plovimo bei teroristų finansavimo prevencijos tikslais):
 - 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 „Čili Holdings“ (juridinio asmens kodas 301806823), UAB „Gintarinė vaistinė“ (juridinio asmens kodas 125877727) ir „Circle K Lietuva“, UAB (juridinio asmens kodas 211454910) – (jei klientas prašo išduoti *SEB Mylimiausia MasterCard* kortelę), o šios įmonės norėdamos užtikrinti mano dalyvavimą įgyvendinamose lojalumo programose tvarkytų ir perduotų mano asmens duomenis tretiesiems asmenims – duomenų tvarkytojams (*SEB Mylimiausia MasterCard* kortelės išdavimo atveju – UAB „Ashburn International“, juridinio asmens kodas 111637661);
 13. sutinku* nesutinku iš 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* kortelę) ar iš šių įmonių pasitelktų juridinių asmenų gauti informacinę ir (ar) reklaminę medžiagą apie jų įgyvendinamas lojalumo programas šiame prašyme nurodytu namų, elektroninio pašto, kitais kortelės mėnesio ataskaitos siuntimo adresais ir (ar) SMS žinutėmis savo mobiliojo telefono numeriu.
 14. esu informuotas (jei klientas prašo išduoti *SEB Mylimiausia MasterCard* kortelę), kad su visa reikalinga ir aktualia informacija apie kortelės *SEB Mylimiausia MasterCard* turėtojui taikomas lojalumo programą ir jų sąlygas gali susipažinti www.mylimiausia.lt bei kiekvieno iš partnerių (UAB „Kesko Senukai Lithuania“, UAB „Čili Holdings“, UAB „Gintarinė vaistinė“ ir „Circle K Lietuva“, UAB) prekybos vietose.
- * 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“ (*SEB ISIC MasterCard* kortelės išdavimo atveju) ir (ar) el. paštu info@mylimiausia.lt arba UAB „Kesko Senukai Lithuania“, UAB „Čili Holdings“, UAB „Gintarinė vaistinė“ bei „Circle K Lietuva“, UAB prekybos vietose (*SEB Mylimiausia MasterCard* kortelės išdavimo atveju).

Klientas

(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