Prašymas išduoti debeto kortelę

(prašymas pildomas didžiosiomis raidėmis)

Spalvota nuotrauka
(jei pageidaujama gauti kortelę *SEB ISIC MasterCard*)

(dydis 3x4)

Prašau ☐ atidaryti banko sąskaitą ir išduoti kortelę
☐ užsakyti naują kortelę ir susieti ją su mano dabartine banko sąskaita

Dabartinės banko sąskaitos numeris

Asmens duomenys

Vardas ir pavardė

Vardas ir pavardė (ne daugiau kaip 21 ženklas), kaip pageidauju įrašyti kortelėje

Asmens kodas

Kortelės rūšis

☐ *Debit MasterCard* ☐ *Visa Classic* ☐ *Mano VISA* Paveiksliuko Nr.

☐ *SEB Mylimiausia MasterCard bekontaktė*

☐ *SEB ISIC MasterCard* (moksleivio) ☐ *SEB ISIC MasterCard* (studento) Dieninės (nuolatinės) studijos ☐ Taip *

**SEB ISIC MasterCard* mokėjimo kortelę gali užsisakyti dieninių (nuolatinių) studijų studentai ir moksleiviai nuo 14 metų.

Mokymo įstaigos pavadinimas

Pažymos (pažymėjimo) išdavimo data Nr. Numatoma studijų pabaigos data

Kortelės ir ataskaitos gavimo būdas

Pageidauju kortelę ir PIN kodą gauti ☐ banko skyriuje** ☐ registruotu paštu** ☐ paprastuoju paštu*

Kortelę ir PIN kodą siųsti šiuo adresu

Kortelės mėnesio ataskaitą pageidauju gauti

☐ interneto banke* ☐ el. paštu* ☐ banko skyriuje** ☐ gyvenamosios vietos adresu** ☐ kitu adresu** (jei adresas skiriasi nuo pirmiau nurodyto adreso)

* Nemokamai. ** Taikomi papildomi mokesčiai.

Aš, klientas, pasirašydamas šį prašymą,

1. patvirtinu, kad, prieš pildydamas šį prašymą, susipažinau su AB SEB banko bendrosiomis paslaugų teikimo taisyklėmis, kainynu ir su jais sutinku;
2. 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. Tai pat patvirtinu, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga, ir įsipareigoju nedelsdamas raštu informuoti AB SEB banką apie bet kokius pateiktos informacijos pakeitimus. Įsipareigoju AB SEB banko paslaugomis naudotis tik teisėtais tikslais;
3. Suprantu, kad mano 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

Klien0as
(parašas, vardas ir pavardė) (data)

Sutinku iš VšĮ „Daugiau galimybių“ (jei klientas prašo išduoti SEB ISIC MasterCard kortelę) ir UAB „Kesko Senukai Lithuania“, UAB „Kesko Senukai Digital“, UAB „Čili Holdings“, UAB „Gintarinė vaistinė“, „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, nuolaidas ir specialius pasiūlymus kortelių turėtojams mano aktualiu namų, elektroninio pašto, kitais kortelės mėnesio ataskaitos siuntimo adresais ir / ar SMS žinutėmis savo 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 e. 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, prekybos vietose (jei išduodama SEB Mylimiausia MasterCard kortelė). „Čili Holdings“, UAB „Gintarinė vaistinė“, „Circle K Lietuva“, UAB, prekybos vietose (jei išduodama *SEB Mylimiausia MasterCard* kortelė).

☐ sutinku ☐ nesutinku

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 Data

(įgalioto darbuotojo parašas, vardas ir pavardė) Darbuotojo, suteikusio paslaugą, atpažinimo numeris