

Prašymas išduoti papildomą kortelę

(prašymas pildomas didžiosiomis raidėmis)



Spalvota nuotrauka
(jei pageidaujama gauti SEB ISIC MasterCard kortelę)

(dydis 3x4)

Aš,

(vardas ir pavardė, asmens kodas)

prašau prašyme nurodytam asmeniui išduoti papildomą (-as) kortelę (-es) ir suteikti jam teisę naudotis mano banko ar kredito kortelės sąskaita (-omis):

Duomenys apie papildomos kortelės turėtoją

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Vardas ir pavardė (ne daugiau kaip 25 ženklai), kaip pageidauju įrašyti kortelėje

Kortelės rūšis

Banko ar kredito kortelės sąskaitos numeris

SEB Mylimiausia MasterCard bekontaktė

Visa Classic (debeto)

Visa Virtuon

Debit MasterCard

SEB ISIC MasterCard (studento)

SEB ISIC MasterCard (moksleivio)

Pildoma, jei pageidaujama įsigyti SEB ISIC MasterCard (studento) ar SEB ISIC MasterCard (moksleivio) kortelę

Mokymo įstaigos pavadinimas

Dieninės (nuolatinės) studijos Taip *

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

Pažymos (pažymėjimo) išdavimo data

Nr.

Numatoma studijų pabaigos data

Visa Classic (be kredito limitu)

Visa Classic (kredito)

Visa vartojimo kredito

MasterCard Standard bekontaktė

Visa Gold

Visa Platinum

MasterCard World Elite

1. Patvirtinu, kad man yra žinoma, jog:

1.1. pasibaigus mokėjimo kortelės galiojimo laikui, AB SEB bankas turi teisę automatiškai atnaujinti kortelę, jei likus 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų iki kortelės galiojimo pabaigos, kortelės turėtojas raštu nepranešė savo ketinimo nutraukti sutartį, ir, paskutinį kortelės galiojimo mėnesį, SEB bankas kortelės turėtojo prašymu nėra paskelbęs kortelės negaliojančia, kortelės turėtojas nepažeidė sutarties sąlygų ir sąskaitoje esantis lėšų likutis yra teigiamas bei nėra kitų sutartyje numatytų prižasčių neatnaujinti mokėjimo kortelės.

1.2. nepageidaujant, kad kortelės turėtoju būtų automatiškai atnaujinta mokėjimo kortelė, sąskaitos savininkas, likus ne mažiau kaip 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų iki kortelės galiojimo pabaigos, turi apie tai informuoti AB SEB banką.

2. Sutinku, kad AB SEB bankas iš banko ar kredito kortelės sąskaitos nurašytų kainynė ar sutartyje nustatytus mokėjimo kortelės mokesčius.

Sąskaitos savininko

(parašas, vardas ir pavardė)

(data)

Kortelės gavimas

(pildo sąskaitos savininkas ir kortelės turėtojas, kai užsakoma *Visa Electron*, *Visa Classic* (debeto), *Visa Virtuon*, *Debit MasterCard*, *SEB ISIC MasterCard* (studento), *SEB ISIC MasterCard* (moksleivio), *SEB Mylimiausia MasterCard* (debeto) arba *Mano VISA* (debeto) kortelė)

Pageidauju kortelę ir PIN kodą gauti

banko skyriuje** paprastuoju paštu* registruotu paštu**

* Nemokamai.

** Taikomi papildomi mokesčiai.

Kortelę ir PIN kodą siųsti šiuo adresu

Sąskaitos savininko

(parašas, vardas ir pavardė) _____

(data) _____

Papildomos kortelės turėtojo

(parašas, vardas ir pavardė) _____

(data) _____

Informacija apie kelionės draudimą

Pildoma, jei užsakoma *Visa Classic* (kredito), *MasterCard Standard*, *Mano VISA* (kredito), *Visa Gold*, *Visa Platinum*, *MasterCard World Elite* kortelė / keičiamos šios kortelės kredito limito sąlygos

AB SEB banko išduodamų kredito kortelių turėtojai yra draudžiami kelionės užsienyje draudimu. Prašymo pildymo metu galiojančios kelionės užsienyje draudimo sąlygos yra išdėstytos Kelionių draudimo taisyklėse Nr. 061 ir Kelionės užsienyje finansinių nuostolių draudimo sąlygų specialiajame apraše, su kuriais Klientas supažindinamas, kai pildo šį prašymą, ir kurie taip pat skelbiami AB SEB banko interneto svetainėje www.seb.lt.

Prašom pažymėti, kurie iš nurodytų teiginių yra teisingi

Man yra 71 ar daugiau metų

Jei pažymėjote nors vieną teiginį kaip teisingą:

Turiu / ketinu per artimiausius 4 metus gauti kitos (ne Lietuvos) valstybės pilietybę ir joje gyventi nuolat ir / arba gyventi kitoje šalyje (ne Lietuvoje)

Informuojame, kad kelionės užsienyje draudimo paslauga neatitinka Jūsų poreikių ir Jūs negalėsite pasinaudoti visa ar dalimi teikiamos kelionės užsienyje draudimo paslaugos bei gauti draudimo išmokų. AB SEB bankas siūlo įvertinti, ar Jūsų poreikius atitinka mokėjimo kortelė, susieta su kelionės užsienyje draudimu.

Aš neplanuoju per artimiausius 4 metus keliauti į užsienį

Nepageidauju kelionės draudimo

Jei pažymėjote teiginį kaip teisingą:

Siūlome įvertinti, ar Jums reikalinga mokėjimo kortelė, susieta su kelionės užsienyje draudimu.

Esu apsidraudęs (-usi) kelionės užsienyje draudimu

Jei pažymėjote teiginį kaip teisingą:

Jeigu jau esate apsidraudęs (-usi) galiojančiu kelionės užsienyje draudimu, vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais, draudimo išmoka, mokėtina Jums iš vienos ar kelių draudimo bendrovių, neviršys didžiausios Jūsų patirtų nuostolių sumos. AB SEB bankas siūlo įvertinti, ar Jums reikalinga mokėjimo kortelė, susieta su kelionės užsienyje draudimu.

Aš, papildomos kortelės turėtojas, pasirašydamas šį prašymą,

- 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 man nepateikus visos prašyme nurodytos informacijos, AB SEB bankas turi teisę neišduoti man papildomos kortelės bei patvirtinu, kad prašyme pateikta informacija yra teisinga;
- patvirtinu, kad esu informuotas apie savo teisę susipažinti su AB SEB banko tvarkomais mano asmens duomenimis, reikalauti ištaisyti, sunaikinti savo duomenis arba sustabdyti savo duomenų tvarkymo veiksmus, kai duomenys tvarkomi nesilaikant Lietuvos Respublikos įstatymų nuostatų, nesutikti, kad būtų tvarkomi mano asmens duomenys. Patvirtinu, kad esu susipažinęs su savo teise nesutikti, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi tiesioginės rinkodaros tikslu;
- patvirtinu (jei išduodama *Visa Classic* (kredito), *MasterCard Standard*, *Mano VISA* (kredito), *Visa Gold*, *Visa Platinum*, *MasterCard World Elite* kortelė (-ės)), kad esu tinkamai informuotas apie man galiosiančias kelionės užsienyje draudimo svarbiausias sąlygas, man buvo sudarytos sąlygos susipažinti su Kelionių draudimo taisyklėmis Nr. 061 ir Kelionės užsienyje finansinių nuostolių draudimo sąlygų specialiuoju aprašu, įvertinau, ar draudimo paslauga atitinka mano poreikius, ir pasirinkau šiam prašyme nurodytą mokėjimo kortelę ir kartu su ja susietą kelionių užsienyje draudimo paslaugą.

Papildomos kortelės turėtojo

(parašas, vardas ir pavardė) _____

(data) _____

sutinku* nesutinku

Iš VŠĮ „Daugiau galimybių“ (jei klientas prašo išduoti *SEB ISIC MasterCard* kortelę) ir / ar UAB „Kesko Senukai Lithuania“, UAB „Kesko Senukai Digital“, 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, nuolaidas ir specialius pasiūlymus kortelių turėtojams mano aktualiu namų, 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), UAB „Kesko Senukai Lithuania“, UAB „Kesko Senukai Digital“, UAB „Čili Holdings“, UAB „Gintarinė vaistinė“ bei „Circle K Lietuva“, UAB prekybos vietose (jei išduodama *SEB Mylimiausia MasterCard* kortelė).

Pildo AB SEB banko darbuotojas

AB SEB banko

finansinių paslaugų centras

skyrius

Prašymą priėmė, prašymą pasirašiusių asmenų tapatybę nustatė ir prašyme nurodytus duomenis patikrino

Data

(įgalioto darbuotojo parašas, vardas ir pavardė)

Darbuotojo, suteikusio paslaugą, atpažinimo numeris