



## LAKOSSÁGI BANKKÁRTYA IGÉNYLŐLAP/SZERZŐDÉS

### DÉL-DUNÁNTÚLI Regionális Bank Zártkörűen Működő Részvénytársaság

(7800 Siklós, Felszabadulás u. 46-48., Cg.02-10-060351/7., törzsszám: 14819131-6.)

Kérjük, hogy áttanulmányozás után nyomtatott nagy betűkkel szíveskedjék kitölteni .



A Banknál vezetett Forint folyószámla száma:

Bank tölti ki:

Iktatószám	
Ügyintéző neve	
Fiók kód	

#### Igényelt kártyatípus:

- Igénylő neve (leánykori név): \_\_\_\_\_
- Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_
- Anyja név: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_
- Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_ Ig. szám: \_\_\_\_\_
- Levelezési címe: \_\_\_\_\_ Tel. szám: \_\_\_\_\_
- Mobil telefon / E-mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- A fent nevezett folyószámla feletti rendelkezés módja:
- Az igényelt kártya:
- Kártyán szereplő név (max. 20 karakter): \_\_\_\_\_

#### Kártya feltöltésére elkülönített összeg:

Aláírással igazolom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok ahhoz, hogy a Bank a közölt adatokat ellenőrizze. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az adataimban bekövetkező változást 8 munkanapon belül bejelentem a Banknak. Tudomásul vettem a Bank azon tájékoztatását, miszerint az igénylőlap aláírásával fenti folyószámlához kapcsolódóan szerződési ajánlatot tettem. A Bankkártya szerződés akkor jön létre, amikor az igénylőlapot a Bank elfogadta és cégszerűen aláírta.

Kijelentem, hogy megismertem és magamra nézve kötelező érvényűnek elfogadom a Bankkártya Üzletszabályzatot és a Hirdetményben foglaltakat. A Bank jogában áll a Bankkártya igénylést visszautasítani. Jelen igénylés/szerződés a fent megjelölt folyószámla elválaszthatatlan részét képezi.

Kelt.

#### Aláírás a Bankfiókban:

\_\_\_\_\_  
Számla (kártya) tulajdonos aláírás

\_\_\_\_\_  
Társkártya birtokos aláírás \*  
\* Társkártya igénylés esetén

#### Bank tölti ki:

Partnerkód (igénylő):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kártyaigénylés elfogadva:

igen

nem

Kelt.

DÉL-DUNÁNTÚLI Regionális Bank Zrt.