

WNIOSEK/UMOWA o kartę płatniczą do rachunku

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
infolinia: 52 3499 499*



Pojęcia użyte w niniejszym Wniosku/Umowie, o ile nie zostały w nim inaczej zdefiniowane mają znaczenie nadane im w „Regulaminie wydawania i używania kart płatniczych do rachunku w Banku Poczтовым S.A.” zwanym dalej Regulaminem karty.

Sekcja A

Dane rachunku

Nr rachunku	-															
Rodzaj rachunku	<input checked="" type="checkbox"/> Bliskie Konto Pocztowe				<input type="checkbox"/> Pocztowe Konto Bez Ograniczeń				<input checked="" type="checkbox"/> Pocztowe Konto ZawszeDarmowe				<input type="checkbox"/> Pocztowe Konto Standard/			
	<input checked="" type="checkbox"/> Pocztowe Konto Nestor				<input type="checkbox"/> Konto w Porządku Start				<input type="checkbox"/> Konto w Porządku				<input type="checkbox"/> Konto w Porządku Plus			
Adres korespondencyjny do rachunku/ adres do wysyłki karty																
Rodzaj karty	<input checked="" type="checkbox"/> Karta z logo Poczty Polskiej				<input type="checkbox"/> Karta wirtualna				<input type="checkbox"/> Karta Caritas				<input type="checkbox"/> Karta biometryczna			

Karta biometryczna oferowana jest w ramach sprzedaży limitowanej, którą określają Warunki sprzedaży limitowanej kart biometrycznych dla Klientów detalicznych. Warunki są dostępne w placówkach Banku i Poczty oraz na stronie www.pocztowy.pl

Limity dla karty Caritas

1. Dzienny limit transakcji kartą bezgotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	Limit nie jest osobno definiowany
1.1. w tym limit transakcji w POS -bezugotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.1.1. w tym limit transakcji internetowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.2. w tym limit wypłat gotówkowych w bankomacie (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 5)

Limity dla karty z logo Poczty Polskiej

1. Dzienny limit transakcji kartą bezgotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	Limit nie jest osobno definiowany
1.1. w tym limit transakcji w POS -bezugotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.1.1. w tym limit transakcji internetowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.2. w tym limit wypłat gotówkowych w bankomacie (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 5)

Limity dla karty wirtualnej

1. Dzienny limit transakcji kartą bezgotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	Limit nie jest osobno definiowany
1.1. w tym limit transakcji w POS -bezugotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.1.1. w tym limit transakcji internetowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.2. w tym limit wypłat gotówkowych w bankomacie (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 5)

Limity dla karty biometrycznej

1. Dzienny limit transakcji kartą bezgotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	Limit nie jest osobno definiowany
1.1. w tym limit transakcji w POS -bezugotówkowych i gotówkowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.1.1. w tym limit transakcji internetowych (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 15)
1.2. w tym limit wypłat gotówkowych w bankomacie (maksymalny limit 6000,00 PLN)	PLN (maks. 6000 PLN)	(maks. 5)

Abonament bankomatowy dla karty Caritas

TAK NIE

Abonament bankomatowy dla karty z logo Poczty Polskiej

TAK NIE

Sekcja B

Dane Wnioskodawcy/Posiadacza rachunku

	I POSIADACZ	II POSIADACZ
Nazwisko		
Imię		
PESEL <small>Pola niewymagane w przypadku nierezydentów</small>		
Status rezydencji	<input checked="" type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent	<input type="checkbox"/> Rezydent <input checked="" type="checkbox"/> Nierezydent
Data urodzenia		
Rodzaj dokumentu tożsamości		
Seria i nr dokumentu tożsamości		
Nazwisko panieńskie matki		
Telefon domowy		
Telefon komórkowy		

Wymagane jest podanie przynajmniej jednego numeru telefonu do kontaktu

Adres e-mail	
NIK	
Karta dla	<input checked="" type="checkbox"/> POSIADACZA I <input type="checkbox"/> POSIADACZA II
	<input checked="" type="checkbox"/> PEŁNOMOCNIKA DO RACHUNKU

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole

Sekcja C

Dane Użytkownika karty (wypełnić tylko, gdy wniosek dotyczy Pełnomocnika do rachunku):

Imię		NIK	
Nazwisko		Rodzaj dokumentu tożsamości	
Nazwisko panięskie matki		Seria i nr dokumentu tożsamości	
Data urodzenia		Staus rezydencji	<input type="checkbox"/> Rezydent <input checked="" type="checkbox"/> Nierezydent
Telefon domowy		Adres e-mail	
Telefon komórkowy		PESEL	

Wymagane jest podanie przynajmniej jednego numeru telefonu do kontaktu

Pola niewymagane w przypadku nierezydentów

Umowa o kartę płatniczą zwana dalej „Umową” zawarta dnia: w Bydgoszczy pomiędzy Bankiem Pocztowym S.A. z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Jagiellońska 17,

85-959 Bydgoszcz, zwanym dalej „Bankiem” wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000010821, o kapitale zakładowym 128 278 080,00 zł w całości opłaconym, numer NIP 554-03-14-271, nadzorowanym przez Komisję Nadzoru Finansowego działającą na podstawie decyzji nr 18 Prezesa NBP z dnia 5 kwietnia 1990 r., kod SWIFT: POCZPLP4, adres e-mail: informacja@poczty.pl

Nazwa oddziału /Placówki Banku	
Adres	

działającym za pośrednictwem Urzędu Pocztowego nr

(Należy uzupełnić w przypadku zawierania umowy za pośrednictwem Poczty Polskiej S.A.)

Poczty Polskiej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa, wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000334972, o kapitale zakładowym 774 140 000 zł w całości opłaconym, numer NIP 525-000-73-13

działającym za pośrednictwem

(Należy uzupełnić w przypadku zawierania umowy za pośrednictwem Poczty Polskiej Dystrybucja S.A.)

(wpisać nazwę PPD i nr okręgowy)

Poczty Polskiej Dystrybucja S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 02-685 Warszawa, wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000018639 o kapitale zakładowym 10.870.000,00 zł w całości opłaconym, numer NIP 526-24-90-114 reprezentowaną przez

(Imię i nazwisko osoby reprezentującej Bank)

a Posiadaczem/ami rachunku, którego/ych dane podane są powyżej, przy czym Bank i Posiadacz/e są dalej łącznie zwani „Stronami”.

Postanowienia Umowy:

§1

- Bank zobowiązuje się prowadzić i udostępniać usługi na zasadach opisanych w Regulaminie karty oraz w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków dla osób fizycznych w Banku Pocztowym S.A.”; zwanym dalej „Regulaminem rachunku” (w zakresie nieuregulowanym w Regulaminie karty) zwanych dalej łącznie „Regulaminami”, które wraz z wyciągiem z, Taryfy opłat i prowizji bankowych stosowanych przez Bank Pocztowy S.A. dla Klientów detalicznych”, zwanym dalej „Taryfą”, są częściami integralnymi niniejszej Umowy i wraz z nią stanowią umowę o charakterze ramowym w rozumieniu ustawy o usługach płatniczych.
- W celu realizacji postanowień niniejszej Umowy, jak i wzajemnej komunikacji, Bank udostępni Posiadaczowi środki porozumiewania się na odległość na zasadach szczegółowo opisanych w Regulaminach.
- Zasady autoryzacji dyspozycji, identyfikacji Posiadacza/Użytkownika oraz udostępniania i obsługi kart w ramach niniejszej Umowy określa Regulamin karty.
- Postanowienia Regulaminu karty dotyczące ograniczeń kwotowych i różnic operacyjnych dla osób małoletnich i częściowo ubezwłasnowolnionych zawarte w § 10 ust. 1, § 24 ust. 1, 3, 4 i 5, § 25 ust. 2, § 26 ust. 1 i 3, § 30 ust. 2 mają zastosowanie i obowiązują w stosunku do niniejszej Umowy.

§2

- W ramach Umowy, do rachunku bankowego, o którym mowa powyżej, na podstawie wniosku złożonego przez Posiadacza, Bank wydaje karty płatnicze, zwane dalej „kartami”, na zasadach określonych w Umowie, w tym w Regulaminie karty, a w zakresie tam nieuregulowanym w Regulaminie rachunków.
- Umowa o kartę jest zawarta na czas oznaczony do ostatniego dnia miesiąca wskazanego na karcie, jako termin ważności karty, chyba że Bank skorzysta z prawa do odmowy wydania karty z przyczyn wskazanych w Regulaminie karty. W przypadku odmowy, Umowę w zakresie tej karty uważa się za niezawartą. Warunki przedłużenia Umowy w zakresie postanowień dotyczących karty, określa Regulamin karty.
- W celu podwyższenia bezpieczeństwa użytkownika karty Strony ustalają zastosowanie limitów transakcyjnych ograniczających kwotę lub liczbę transakcji dokonanych daną kartą, o wartości limitów i na zasadach określonych w Regulaminie karty.

§3

- Posiadacz upoważnia Bank do obciążania rachunku, do którego została wydana karta, kwotami transakcji dokonanych przy użyciu tej karty oraz kwotami należnych opłat i prowizji, bez odrębnej dyspozycji i zobowiązuje się do utrzymania na tym rachunku salda dostępnego w wysokości niezbędnej do rozliczenia dokonanych transakcji oraz należnych Bankowi opłat i prowizji.
- Bank zobowiązuje się do rozliczania transakcji dokonanych kartą na zasadach określonych w Regulaminie karty.
- Wszystkie transakcje dokonane kartami (w walucie rachunku jak i w innych walutach) rozliczane są przez Bank w walucie rachunku, przy czym przeliczenie na walutę rachunku następuje za pośrednictwem waluty rozliczeniowej, o której mowa w Regulaminie karty i zgodnie z trybem w tym Regulaminie określonym.
- Bank udostępnia informację o kursie referencyjnym zastosowanym do przeliczenia transakcji w sposób i na zasadach określonych w Regulaminie karty.
- Posiadacz odpowiada za nieautoryzowane transakcje w wysokości i na zasadach określonych w Regulaminie karty. W Regulaminie karty zawarta jest także informacja o zasadach zwrotu kwoty zrealizowanej transakcji.
- Bank zastrzega sobie prawo blokowania karty na zasadach określonych w Regulaminie karty.
- Strony ustalają, iż zbiorcza informacja o transakcjach wykonanych kartą oraz o należnych Bankowi opłatach i prowizjach będzie udostępniana Posiadaczowi raz w miesiącu na wyciągu bankowym, gdzie udostępnione są informacje szczegółowo określone w Regulaminie karty w formie określonej w umowie rachunku bankowego, do którego wydawana jest karta. Pozostałe postanowienia dotyczące wyciągów bankowych określają odpowiednie Regulaminy.
- Bank zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania autoryzowanego zlecenia płatniczego z przyczyn i na zasadach określonych w Regulaminie karty. Regulamin karty określa również sposób poinformowania Użytkownika karty o odmowie. Bank ma prawo pobierać opłaty za ww. poinformowanie Użytkownika karty w wysokości określonej w Taryfie w przypadku, gdy odmowa wykonania zlecenia płatniczego była uzasadniona.

§4

- O zmianach niniejszej Umowy Bank informuje Posiadacza/Użytkownika nie później niż na 2 miesiące przed proponowaną datą wejścia ich w życie, w formie pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem §5.
- Brak sprzeciwu Posiadacza wobec proponowanych zmian jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na ich obowiązywanie. Zgłoszenie sprzeciwu wobec proponowanych zmian skutkuje wygaśnięciem Umowy z dniem poprzedzającym dzień wejścia w życie proponowanych zmian, bez ponoszenia opłat z tego tytułu. Posiadacz ma prawo przed datą proponowanego wejścia w życie zmian wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia z tego tytułu opłat.
- Posiadacz ma prawo odstąpić od Umowy o kartę bez podania przyczyny, w terminie 14 dni od jej zawarcia, składając oświadczenie na piśmie zgodnie ze wzorem załączonym do Umowy. Powyższe nie narusza uprawnień Posiadacza do odstąpienia od Umowy zawartej z naruszeniem przepisów art. 26 ust. 1-3 lub 4 Ustawy o usługach płatniczych z dnia 19 sierpnia 2011 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 2360 z późn. zm.) w każdym czasie, nie później jednak niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania informacji określonych w art. 27 Ustawy o usługach płatniczych w sposób, o którym mowa w art. 26 ust. 1 tej ustawy, jak również w terminie 14 dni od otrzymania pierwszej karty, jeżeli nie dokonano żadnej transakcji przy jej użyciu.
- Posiadacz może wypowiedzieć Umowę w każdym czasie z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- Bank może wypowiedzieć Umowę w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia, z ważnych powodów wskazanych w Regulaminie karty.
- Bank zastrzega sobie prawo do odmowy zawarcia nowej Umowy lub wypowiedzenia dotychczasowej, w przypadku braku możliwości zastosowania środków bezpieczeństwa finansowego zgodnie z ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 z późn. zm.).

7. Szczegółowe informacje związane z obowiązkiem informacyjnym w zakresie przetwarzania danych osobowych określone są w Regulaminie rachunku.
8. Bank ma prawo udostępnić dane osobowe Posiadacza i Użytkownika karty innym podmiotom współpracującym z Bankiem w zakresie, w jakim jest to niezbędne do wykonania przez te podmioty czynności związanych z zawarciem i wykonaniem niniejszej Umowy, innym wydawcom instrumentów płatniczych oraz stosownym instytucjom w celu zapobiegania oszustwom i innym przestępstwom związanym z używaniem instrumentu płatniczego, zgodnie z art. 12a ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych oraz ubezpieczeniowym celu wywiązania się z umów ubezpieczeniowych.

§ 5

1. Wysokość opłat i prowizji należnych Bankowi w związku z zawarciem i realizacją niniejszej Umowy określa Taryfa, o której mowa w § 1 ust. 1 Umowy. Bank pobiera prowizję i opłaty w wysokości obowiązującej w dniu dokonania danej czynności. Bank jest uprawniony do zmiany Taryfy z przyczyn wskazanych w Regulaminie rachunku. Odpowiednie zastosowanie ma § 4 ust. 1 i 2 Umowy.
2. Rodzaj oraz wysokość opłat i prowizji za czynności związane z realizacją Umowy Bank ustala biorąc pod uwagę czynniki określone w Regulaminie rachunku.
3. Niezależnie od warunków zmiany opłat i prowizji określonych w Regulaminie rachunku, Bank zastrzega sobie prawo do czasowego obniżenia stawek opłat i prowizji w ramach promocji, z zastrzeżeniem prawa wprowadzenia po zakończeniu trwania promocji dla produktów objętych promocją opłat i prowizji w wysokości obowiązującej dla danego produktu w okresie nie objętym promocją.
4. Nowa stawka obowiązuje w terminie wskazanym w zawiadomieniu wysłanym do Posiadacza rachunku, jednak nie później, niż na 2 miesiące przed proponowaną datą jej wejścia w życie.
5. Zawiadomienie, o którym mowa w ust. 4, Bank wysłała w sposób określony dla wysyłki wyciągów wraz z najbliższym wyciągiem lub w odrębnej korespondencji. Ponadto, informacja o zmianie opłat i prowizji dostępna jest na stronie internetowej Banku www.pocztowy.pl oraz w placówkach Banku i w placówkach pocztowych.

§ 6

1. Posiadacz rachunku lub Użytkownik karty, który ma zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Bank, może złożyć reklamację w celu umożliwienia rozpatrzenia reklamacji przez Bank z uwzględnieniem postanowień niniejszego paragrafu.
2. Posiadacz rachunku lub Użytkownik karty może złożyć reklamację:
 - 1) w formie pisemnej bezpośrednio w każdej placówce Banku, placówce pocztowej lub korespondencyjnie na adres którejkolwiek z tych placówek, w tym wskazanej w Umowie (adresy placówek Banku i placówek pocztowych znajdują się na stronie www.pocztowy.pl lub na adres siedziby Banku Wydział Obsługi Reklamacji ul. Jagiellońska 17, 85-959 Bydgoszcz (w tym przesyłką pocztową w rozumieniu art.3 pkt 21 ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo Pocztowe, Dz.U. 2020, poz. 1041 z późn zm.),
 - 2) ustnie - telefonicznie na numer telefonu: 52 3499 499 albo osobiście do protokołu podczas wizyty Posiadacza rachunku/Użytkownika karty w placówce, o której mowa w pkt. 1 niniejszego ustępu,
 - 3) w formie elektronicznej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, m.in. na adres e-mail: informacja@pocztowy.pl raz za pośrednictwem systemu usług bankowości elektronicznej bądź elektronicznych formularzy kontaktowych dostępnych na stronie internetowej Banku www.pocztowy.pl z zastrzeżeniem, że reklamacje dotyczące operacji, ze względu na wymagania procesu reklamacyjnego poza Bankiem, wymagają formy pisemnej,
 - 4) faksem na numer telefonu 52 58 38 234.
3. Na złożoną w sposób określony w niniejszym paragrafie reklamację, Bank udziela odpowiedzi w formie pisemnej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji uzgodnionego z Posiadaczem rachunku/Użytkownikiem karty, z tym zastrzeżeniem, że Bank może dostarczyć odpowiedzi na reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Posiadacza rachunku/Użytkownika karty.
4. Reklamacje składane przez Posiadacza rachunku/Użytkownika karty, Bank rozpatruje bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 15 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji. Do zachowania terminu przez Bank wystarczy wysłanie odpowiedzi przed jego upływem.
5. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, Bank w informacji przekazywanej Posiadaczowi rachunku/Użytkownikowi karty, który wystąpił z reklamacją:
 - 1) wyjaśnia przyczynę opóźnienia;
 - 2) wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy;
 - 3) określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 35 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
6. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w ust. 4, a w określonych przypadkach terminu określonego w ust. 5, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Posiadacza rachunku/Użytkownika karty.
7. Na życzenie Posiadacza rachunku/Użytkownika karty, Bank potwierdza przyjęcie reklamacji zgłoszonej w sposób określony w ust. 2 pkt. 2-3 niniejszego paragrafu w trybie z nim ustalonym. Przyjmuje się, że potwierdzeniem przyjęcia reklamacji, o ile Strony nie ustalą inaczej, jest wskazanie Posiadaczowi rachunku/Użytkownikowi karty numeru reklamacji, który został nadany w momencie jej zarejestrowania.
8. Posiadacz rachunku/Użytkownik karty po wyczerpaniu postępowania reklamacyjnego w Banku lub nieuzyskaniu od Banku w terminie 15 dni roboczych odpowiedzi na swoją skargę, ma prawo złożyć na piśmie wniosek o rozstrzygnięcie sporu w zakresie roszczeń pieniężnych, których wartość nie przekracza 12000 zł, a wynikających z niewykonania lub nienależytego wykonania przez Bank Umowy bezpośrednio do Bankowego Arbitra Konsumentckiego działającego przy Związku Banków Polskich ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa. Procedurę postępowania przed Arbitrem Bankowym reguluje Regulamin Bankowego Arbitrażu Konsumentckiego dostępny na stronie internetowej Związku Banków Polskich (www.zbp.pl). Bankowy Arbitr Konsumentcki jest uprawniony do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązania sporów konsumenckich, o którym mowa w ustawie z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich.
9. W przypadku wyczerpania trybu reklamacyjnego w Banku, o którym mowa powyżej i nieuwzględnienia roszczeń składającego reklamację przez Bank, a także w przypadku reklamacji rozpatrzonej pozytywnie przez Bank, gdy Bank przekroczył termin wskazany w odpowiedzi na reklamację na wykonanie czynności z niej wynikającej, nie dłuższy jednak niż 30 dni od sporządzenia przez Bank odpowiedzi na reklamację, składającemu reklamację przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego na adres Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, w sposób określony na stronie www.rf.gov.pl. Rzecznik Finansowy jest uprawniony do prowadzenia postępowania w sprawie pozasądowego rozwiązania sporów konsumenckich, o którym mowa w ustawie z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozwiązywaniu sporów konsumenckich.
10. Istnieje również możliwość skorzystania z pozasądowego rozpoznania sporu, tj. w drodze mediacji albo rozstrzygnięcia sprawy przed Sądem Polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego, wysyłając na adres Sądu wypełniony odpowiedni formularz. Sąd Polubowny przy KNF jest stałym, niezależnym sądem właściwym do rozstrzygania sporów między uczestnikami rynku finansowego, w szczególności pomiędzy podmiotami podległymi nadzorowi KNF, a odbiorcami świadczonych przez nie usług. Sąd Polubowny rozpatruje sprawy, których wartość przedmiotu sporu, wynosi co najmniej 500,00 zł oraz o prawa niemajątkowe. W przypadku, gdy przemawia za tym szczególna zawziętość lub precedensowy charakter sprawy, a także, gdy w sprawie pojawia się szczególnie istotne zagadnienie prawne lub zagadnienie dotyczące szerszego kręgu odbiorców rynku finansowego, Prezes Sądu Polubownego może zdecydować o rozpoznaniu sprawy, której wartość przedmiotu sporu jest niższa niż 500,00 zł. Formularze dostępne są na stronie serwisu internetowego KNF www.knf.gov.pl, zakładka: Dla konsumenta/Sąd Polubowny
11. Posiadacz rachunku/Użytkownik karty ma prawo również wnieść do Komisji Nadzoru Finansowego skargę na działanie Banku, jeżeli to działanie narusza przepisy prawa, w formie pisemnej na adres ul. Piękna 20, 00-549 Warszawa skr. Pocz. 419 lub drogą elektroniczną na formularzu, w sposób określony na stronie www.knf.gov.pl.
12. Posiadacz rachunku/Użytkownik karty może także zwrócić się o pomoc w zakresie skarg i reklamacji do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumenta.
13. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądom powszechnym według właściwości miejscowej Posiadacza rachunku/Użytkownika karty.

§ 7

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowę zawiera się w języku polskim; w tym też języku Strony porozumiewają się w trakcie trwania stosunku umownego. Prawem właściwym do zawarcia i wykonania Umowy jest prawo polskie.
3. Posiadacz może w każdym czasie żądać udostępnienia postanowień niniejszej Umowy w formie papierowej lub na trwałym nośniku informacji, a także za swoją zgodą pocztą elektroniczną.
4. Osoba ze szczególnymi potrzebami w rozumieniu Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn. zm.) ma prawo żądać otrzymania Umowy, Regulaminu, Taryfy, dokumentu dotyczącego opłat w formach takich jak:
 - 1) nagranie audio lub nagranie wizualne treści w polskim języku migowym, lub
 - 2) wydruk w alfabecie Braille'a lub wydruk z wielkością czcionki wygodną do czytania.Dokumenty o których mowa w ust. 4 Bank udostępni w terminie 7 dni od zgłoszenia takiej potrzeby.
5. Jeżeli na mocy umów zawartych z Bankiem w zakresie karty, o której mowa w § 2 ust. 1 Umowy zostały udostępnione i obsługiwane produkty lub usługi objęte niniejszą Umową, z dniem zawarcia niniejszej Umowy będą one udostępniane i obsługiwane na warunkach określonych w niniejszej Umowie, chyba że Strony postanowiły inaczej.

Informacja dla Posiadacza/Użytkownika, dotycząca ubezpieczenia do karty wirtualnej/ karty biometrycznej.

Do ubezpieczenia do karty wirtualnej/karty biometrycznej może przystąpić wyłącznie osoba pełnoletnia o pełnej zdolności do czynności prawnych na stronie: <https://bezcennechwile.mastercard.pl/ubezpieczeniezakupow>

Oświadczenie marketingowe Banku Poczтового S.A. Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana		I POSIADACZ	II POSIADACZ
1.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów lub usług podmiotów z nim współpracujących.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług po ustaniu celu ich zebrania.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Banku informacji handlowych drogą elektroniczną, w tym mailową na mój adres e-mail oraz smsem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Bank telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, w tym telefonów i automatycznych systemów wywołujących, w celu marketingu bezpośredniego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczenie o udostępnieniu informacji		I POSIADACZ	II POSIADACZ
5.	Posiadacz oświadcza, że przed zawarciem Umowy otrzymał wzór Umowy, obowiązujący Regulamin rachunku, wyciąg z Taryfy i Regulamin karty, a w przypadku wyboru karty Caritas również Regulamin Programu Priceless Specials, Politykę Prywatności Programu Priceless Specials oraz Zasady funkcjonowania karty Caritas w czasie umożliwiającym zapoznanie się z ich treścią, którą akceptuje.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Niniejszym składam wniosek o udostępnienie przez Bank załączników do Umowy przed jej zawarciem oraz informacji, o których mowa w § 7 ust. 3, pocztą elektroniczną na podany adres e-mail.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Niniejszym składam wniosek o udostępnianie wszelkich informacji, o których mowa w Umowie i Regulaminach w sposób i w formie określonej dla wyciągów z rachunku, o ile niniejsza Umowa nie stanowi inaczej.		
8.	Upoważniam Bank do przesyłania informacji objętych tajemnicą bankową na podany numer telefonu komórkowego lub adres poczty elektronicznej.		
9.	Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej Umowy wyraziłem/am zgodę, którą potwierdzam podpisem, na udostępnienie za pośrednictwem strony www.pocztowy.pl „Wykazu adresów Oddziałów i placówek Banku oraz agentów Banku” mających znaczenie do celów porozumiewania się z Bankiem w tym wskazującym wszystkie miejsca, w których prowadzona jest działalność Banku.		
10.	Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Bank informacji o łącznej kwocie opłat za przeliczenie waluty dla transakcji płatniczych w walutach państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego, innych niż waluta prowadzonego rachunku, jako wartości procentowej marży w stosunku do najbardziej aktualnego referencyjnego kursu wymiany euro ogłoszonego przez Europejski Bank Centralny (tj. zgodnie z art. 3a ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 924/2009 z dnia 16 września 2009 r. w sprawie płatności transgranicznych we Wspólnocie oraz uchylające rozporządzenie (WE) nr 2560/2001), realizowanych za pomocą wszystkich użytkowanych przeze mnie kart płatniczych Banku Poczowego, pocztą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail. Niniejsze oświadczenie zastępuje wszystkie inne takie oświadczenia złożone wcześniej.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczenie PEP

dot. identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej składane na podstawie przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu

Oświadczam, że spełniam co najmniej jedno z poniższych kryteriów:		
1. jestem osobą zajmującą znaczące stanowiska publiczne lub pełniącą znaczące funkcje publiczne z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, w tym jednym z poniższych:		
1) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem oraz sekretarzem stanu;		
2) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych;		
3) członkiem organu zarządzającego partii politycznej;		
4) członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego lub innego organu sądowego wysokiego szczebla, którego decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych;		
5) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego;		
6) ambasadorem, chargé d'affaires oraz wyższym oficerem sił zbrojnych;		
7) członkiem organu administracyjnego, zarządczego lub nadzorczego przedsiębiorstwa państwowego, lub spółki z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;		
8) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organu organizacji międzynarodowej lub osobą pełniącą równoważną funkcję w tych organizacjach;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9) dyrektorem generalnym w urzędzie naczelnym i centralnym organie państwowym oraz dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego;		
10) inną osobą zajmującą stanowisko publiczne lub pełniącą funkcję publiczną w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;		
2. jestem osobą fizyczną będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą;		
3. jestem osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;		
4. jestem małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne;		
5. jestem dzieckiem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne i/lub jego małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu;		
6. jestem rodzicem osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne.		
Oświadczam, że środki/wartości majątkowe/majątek pozostające w mojej dyspozycji w ramach zawieranej umowy czy przeprowadzanej transakcji pochodzą z:		

	I POSIADACZ	II POSIADACZ
wynagrodzenia z tytułu umowy o pracę, o dzieło, zlecenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
emerytury, renty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wykonywania wolnego zawodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spadku/darowizny/wygranej losowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się do poinformowania Banku o zmianie statusu mojej osoby w kontekście definicji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej przedstawionej w niniejszym oświadczeniu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Bank będzie cyklicznie weryfikował te warunki i kontaktował się ze mną celem potwierdzenia aktualności niniejszego oświadczenia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczenia dotyczące karty z logo Poczty Polskiej/karty wirtualnej/karty biometrycznej, związane z Programem Priceless Specials	I POSIADACZ	II POSIADACZ
Oświadczam, że przed zawarciem Umowy zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu Programu Priceless Specials oraz Polityką Prywatności Priceless Specials, które akceptuję.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Potwierdzam, że przeczytałem/am i akceptuję Regulamin Priceless Specials.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez Bank Poczty S.A. moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnianie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerem Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana – odwołanie zgody oznacza konieczność rezygnacji z Programu.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału e-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie wycofana; dane kontaktowe, z których można skorzystać w celu odwołania zgody, znajdują się w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie wycofana; dane kontaktowe, z których można skorzystać w celu odwołania zgody, znajdują się w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Oświadczenia dotyczące karty Caritas, związane z Programem Priceless Specials		
Potwierdzam, że przeczytałem/lam i akceptuję Regulamin Programu Priceless Specials.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez Bank Poczty moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnianie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerem Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do automatycznej wymiany na środki przekazywane Caritas. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana poprzez rezygnację z karty Caritas.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału e-mail. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana poprzez aktualizację zgód w profilu Użytkownika na stronie Programu.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału SMS. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana poprzez aktualizację zgód w profilu Użytkownika na stronie Programu.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby wszystkie punkty zebrane w Programie Priceless Specials były w całości przekazywane na cele Caritas. Akceptuję Zasady funkcjonowania karty Caritas w Programie Priceless Specials.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Posiadacz potwierdza zawarcie Umowy oraz autentyczność podanych informacji składając poniżej swój podpis. Jeżeli jakiegokolwiek dane osobowe lub kontaktowe wskazane uprzednio Bankowi w ramach umów zawartych przed dniem zawarcia niniejszej Umowy są inne, niż podane powyżej, Posiadacz upoważnia Bank do zmiany dotychczasowych danych osobowych i kontaktowych na dane podane w niniejszej Umowie.

§ 9

Obowiązek Informacyjny wobec Użytkownika karty

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bank Poczty S.A. z siedzibą w Bydgoszczy (85-959), ul. Jagiellońska 17 („Bank”).
- Kontakt. Może Pani/Pan skontaktować się z Bankiem za pomocą:
 - poczty tradycyjnej – kierując list na adres: ul. Jagiellońska 17, 85-959 Bydgoszcz,
 - poczty elektronicznej – kierując e-mail na adres: informacja@poczty.pl,
 - Infolinii Banku pod numerem tel. 52 3499 499 (dla połączeń z telefonów komórkowych oraz telefonów stacjonarnych krajowych i zagranicznych; opłata za połączenie zgodna z taryfą operatora. Opłaty naliczane są od momentu nadania komunikatu: „Infolinia Banku Poczty S.A. Dzień dobry.”); formularza kontaktowego dostępnego na stronie www.poczty.pl/kontakt,
- IOD. W Banku został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą:
 - poczty tradycyjnej – kierując list na adres: ul. Jagiellońska 17, 85-959 Bydgoszcz z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”,
 - poczty elektronicznej – kierując e-mail na adres: informacja@poczty.pl, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych” lub na adres iod@poczty.pl.
- Legalność przetwarzania. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych („RODO")), tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy Prawo bankowe i przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Bank związanych z wykonywanymi czynnościami bankowymi.

5. Cel. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:
 - a. prawidłowego wykonania czynności bankowych, którego podstawą prawną są przepisy ustawy Prawo bankowe;
 - b. w celu prawidłowego wykonania umowy - podstawą prawną jest prawnie uzasadniony interes Banku polegający na prawidłowym wykonaniu umowy;
 - c. wykonywania obowiązków dotyczących przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu – na podstawie przepisów prawa: ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
 - d. rozpatrywania Pani/Pana reklamacji i zgłoszonych roszczeń – podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Banku, polegający na rozpatrzeniu zgłoszenia będącego przedmiotem reklamacji oraz obrony przed potencjalnymi roszczeniami;
 - e. przesyłania do Pani/Pana informacji handlowej drogą elektroniczną w postaci wiadomości e-mail, w tym newslettera, przesyłanych na wskazany adres mailowy i w formie wiadomości tekstowych na wskazany numer telefonu komórkowego oraz na wykorzystywanie podanych adresu e-mail i numeru telefonu do prowadzenia marketingu bezpośredniego za pośrednictwem poczty elektronicznej, wiadomości SMS oraz drogą telefoniczną – na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody, o ile została udzielona;
 - f. oferowania przez Bank produktów podmiotów powiązanych z Bankiem - na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody, o ile została udzielona;
 - g. archiwalnym, dla którego podstawą prawną są przepisy prawa ustawy Prawo bankowe oraz Kodeksu cywilnego, a także na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Banku dotyczącego zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów związanych z umową;
 - h. badania Pani/Pana satysfakcji, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Banku.
6. Okres przechowywania danych. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Bank:
 - a. dla celów rozpatrywania Pani/Pana reklamacji i zgłoszonych roszczeń – do momentu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy lub z innego tytułu;
 - b. dla celu:
 - 1) marketingu bezpośredniego;
 - 2) przesyłania do Pani/Pana informacji handlowej drogą elektroniczną w postaci wiadomości e-mail, w tym newslettera, przesyłanych na wskazany adres mailowy i w formie wiadomości tekstowych na wskazany numer telefonu komórkowego oraz na wykorzystywanie podanych adresu e-mail i numeru telefonu do prowadzenia marketingu bezpośredniego za pośrednictwem poczty elektronicznej, wiadomości SMS oraz drogą telefoniczną;
 - 3) oferowania przez Bank produktów podmiotów powiązanych z Bankiem kapitałowo lub umownie – do czasu wycofania udzielonej zgody;
 - c. dla celów statystycznych i wewnętrznych analiz – przez okres trwania umowy;
 - d. w celach archiwalnych - przez okres 5 lat po wygaśnięciu umowy – na podstawie przepisów o ustawy o rachunkowości i AML, chyba że z innych przepisów prawa będzie wynikał dłuższy okres lub została zgłoszona reklamacja lub roszczenie.
7. Prawo do sprzeciwu. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu (również z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją) wobec przetwarzania Pani/Pana danych, które Bank realizuje na podstawie prawnie uzasadnionego interesu. Sprzeciw można zgłosić osobiście, elektronicznie, telefonicznie lub pocztą tradycyjną. W takim przypadku Bank przestanie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, chyba że będzie w stanie wykazać, że w stosunku do Pani/Pana danych istnieją dla Banku ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności, lub dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
8. Odbiorcy. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane przez Bank podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa, w tym podmiotom wymienionym w art. 105 ust. 4 i 4d Prawa bankowego, a także do rejestru PESEL lub Rejestru Dowodów Osobistych w celu weryfikacji poprawności przekazanych danych osobowych, oraz innym podmiotom współpracującym z Bankiem, o ile taki podmiot dysponuje Pani/Pana zgodą. Pani/Pana dane osobowe mogą być także przekazywane podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Banku, np. firmy księgowe, prawnicze, audytorskie, informatyczne i marketingowe w tym Poczta Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Rodziny Hiszpańskich 8. W związku z korzystaniem przez niektóre podmioty przetwarzające z rozwiązań chmurowych dostarczonych przez firmę Microsoft dane osobowe mogą być przekazywane poza terytorium Unii Europejskiej do państw trzecich – na podstawie klauzul ochrony danych. Stosowane przez Microsoft standardowe klauzule umowne są dostępne pod adresem: <https://www.microsoft.com/en-us/licensing/product-licensing/products.aspx> w części Online Services Terms (OST).
9. Pani/Pana prawa. W stosunku do Banku przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Banku, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
10. W przypadku przetwarzania przez Bank danych osobowych na podstawie zgody – w każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
11. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane do wykonywania umowy lub przetwarzane na podstawie zgody – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Banku Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych. Uprawnienie do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – dla Rzeczypospolitej Polskiej jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
13. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do realizacji umowy.

§10

Oświadczenia Użytkownika karty (wypełniać tylko, gdy wniosek dotyczy Pełnomocnika do rachunku)

Oświadczenia o udostępnianiu informacji	
1. Oświadczam, że zapoznałem się z Taryfą oraz z Regulaminem karty i zobowiązuję się do jego przestrzegania.	
2. Upoważniam Bank do przesyłania informacji objętych tajemnicą bankową na podany numer telefonu komórkowego lub adres poczty elektronicznej.	
3. Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Bank informacji o łącznej kwocie opłat za przeliczenie waluty dla transakcji płatniczych w walutach państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego, innych niż waluta prowadzonego rachunku, jako wartości procentowej marży w stosunku do najbardziej aktualnego referencyjnego kursu wymiany euro ogłoszonego przez Europejski Bank Centralny (tj. zgodnie z art. 3a ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 924/2009 z dnia 16 września 2009 r. w sprawie płatności transgranicznych we Wspólnocie oraz uchylające rozporządzenie (WE) nr 2560/2001), realizowanych za pomocą wszystkich użytkowanych przeze mnie kart płatniczych Banku Poczтового, pocztą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail. Przyjmuję do wiadomości, że wybór „NIE” oznacza rezygnację z otrzymywania powyżej informacji. Niniejsze oświadczenie zastępuje wszystkie inne takie oświadczenia złożone wcześniej.	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE

Oświadczenia dotyczące karty z logo Poczty Polskiej/karty wirtualnej/ karty biometrycznej, związane z Programem Priceless Specials

<p>Oświadczam, że przed zawarciem Umowy zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu Programu Priceless Specials oraz Polityką Prywatności Priceless Specials, które akceptuję. Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez Bank Pocztowy S.A. moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnianie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.</p> <p><i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana – odwołanie zgody oznacza konieczność rezygnacji z Programu.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału SMS na adres e-mail podany podczas rejestracji. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.</p> <p><i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie wycofana; dane kontaktowe, z których można skorzystać w celu odwołania zgody, znajdują się w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.</p> <p><i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie wycofana; dane kontaktowe, z których można skorzystać w celu odwołania zgody, znajdują się w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Oświadczenia dotyczące Karty Caritas, związane z Programem Priceless Specials

Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu Priceless Specials.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez Bank Pocztowy moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnianie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do automatycznej wymiany na środki przekazywane Caritas. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana poprzez rezygnację z karty Caritas.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału E-mail. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana poprzez aktualizację zgód w profilu Użytkownika na stronie Programu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem kanału SMS. Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard w powyższych celach w związku z Programem, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana poprzez aktualizację zgód w profilu Użytkownika na stronie Programu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby wszystkie punkty zebrane w Programie Priceless Specials były w całości przekazywane na cele Caritas. Akceptuję Zasady funkcjonowania karty Caritas w Programie Priceless Specials.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Ja niżej podpisany Przedstawiciel ustawowy legitymujący się dokumentem tożsamości nr _____ (uzupełnić - wymagany w przypadku wniosku o kartę dla osoby małoletniej) potwierdzam autentyczność i zgodność ze stanem rzeczywistym danych osoby małoletniej wskazane w niniejszym Wniosku/Umowie w części „Dane osobowe – Posiadacz”.	

Data		Data	
Podpis I POSIADACZA		Podpis II POSIADACZA	

Data		Data	
Podpis PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO		Podpis UŻYTKOWNIKA KARTY	

(wymagany w przypadku wniosku o kartę dla osoby małoletniej lub osoby częściowo ubezwłasnowolnionej)

Potwierdza się autentyczność danych i podpisów:

Wypełnia osoba przyjmująca Wniosek/Umowę	_____ (datownik/pieczętka imienna, podpis, data)
--	---

UMOWA PODPISANA ZA BANK KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole