

Wzór

OŚWIADCZENIE użytkownika służbowej karty płatniczej

1. Oświadczam, że przyjmuję służbową kartę płatniczą o numerze
oraz związanej z nią numer PIN i zobowiązuję się korzystać z niej zgodnie z Regulaminem korzystania ze służbowych kart płatniczych Akademii Ignatianum w Krakowie.
2. Oświadczam, że przyjmuję odpowiedzialność za zaciągnięte zobowiązania z użyciem karty, o której mowa w ust. 1.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania ze służbowych kart płatniczych w Akademii Ignatianum w Krakowie oraz z regulaminem bankowym i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.
4. Zobowiązuję się do zwrotu służbowej karty płatniczej w przypadkach przewidzianych Regulaminem korzystania ze służbowych kart płatniczych Akademii Ignatianum w Krakowie.
5. Niniejszym wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia oraz innych moich należności od Akademii Ignatianum w Krakowie kwot transakcji wraz ze wszystkimi kosztami i prowizjami bankowymi powstałymi z tytułu naruszenia Regulaminu korzystania ze służbowych kart płatniczych w Akademii Ignatianum w Krakowie, w tym w szczególności:
 - przekroczenia przyznanego limitu karty,
 - nieterminowego rozliczenia wydatków służbowych,
 - nie udokumentowania wydatków zrealizowanych z użyciem karty w sposób określony w Regulaminie korzystania ze służbowych kart płatniczych Akademii Ignatianum w Krakowie, w tym płatności za operacje, które nie doszły do skutku,
 - kosztów wydania zastępczej karty w przypadku zagubienia lub uszkodzenia poprzedniej,
 - kosztów związanych z wydaniem duplikatu rachunku za zakup dokonany za pomocą karty,
 - kosztów nieuzasadnionej reklamacji, pobranych przez bank.

.....
imię i nazwisko użytkownika

.....
data i podpis użytkownika