

Data złożenia wniosku _____

Oddział w _____

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

	Wnioskodawca
Imiona	
Nazwisko	
PESEL/Data urodzenia* (*w przypadku braku nr PESEL)	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres korespondencyjny (w przypadku odmowy otwarcia PRP i realizacji obowiązku informacyjnego)	

II. USŁUGI ZWIĄZANE Z PODSTAWOWYM RACHUNKIEM PŁATNICZYM

NAZWA USŁUGI	WYBRANE USŁUGI
Karta debetowa	<input type="checkbox"/>
Dostęp do usługi bankowości elektronicznej	<input type="checkbox"/>

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że nie posiadam w innym banku/SKOK rachunku płatniczego, który umożliwia:
- 1) dokonywanie wpłat środków pieniężnych na rachunek;
 - 2) dokonywanie wypłat gotówki z rachunku na terytorium któregośkolwiek państwa członkowskiego, w bankomacie lub w placówce banku/SKOK, w godzinach pracy banku/SKOK lub poza nimi, lub przy użyciu terminala płatniczego, jeżeli klient wyrazi wolę zawarcia umowy również w zakresie usługi umożliwiającej takie wypłaty;
 - 3) wykonywanie na terytorium państw członkowskich transakcji płatniczych: wykonywanie usług polecenia zapłaty, w tym jednorazowych poleceń zapłaty; przy użyciu karty płatniczej lub podobnego instrumentu płatniczego, rzez wykonywanie usług polecenia przelewu, w tym stałych zleceń, w szczególności w urządzeniach akceptujących instrumenty płatnicze, placówce dostawcy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 pkt 1–3 i 9 ustawy o usługach płatniczych, lub za pośrednictwem środków elektronicznego dostępu do rachunku, przy czym w przypadku transakcji płatniczych wykonywanych przy użyciu karty płatniczej rachunek zapewnia także możliwość dokonywania transakcji płatniczych bez fizycznego wykorzystania karty oraz możliwość rozliczania przez dostawcę transakcji płatniczych wykonywanych przy użyciu karty płatniczej, powodujących przekroczenie środków zgromadzonych na rachunku

Wnioskodawca
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

2. Oświadczam, że otrzymałem załącznik do wniosku „Klauzule informacyjne i klauzule zgód”

Wnioskodawca	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

miejsowość, data

podpis Wnioskodawcy

podpis i pieczęć pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami