



Data złożenia wniosku _____

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	
Kraj urodzenia	
Obywatelstwo	
Krajowy 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;
- 3) wykonywanie na terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej i państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) transakcji płatniczych, w placówce banku/SKOK lub za pomocą środków elektronicznego dostępu do rachunku transferu środków pieniężnych na rachunek płatniczy w banku/SKOK lub do innego banku/SKOK;
 - b) przez wykonywanie usług polecenia zapłaty, w tym jednorazowych poleceń zapłaty,
 - c) przy użyciu karty płatniczej lub podobnego instrumentu płatniczego,
 - d) przez wykonywanie usług polecenia przelewu, w tym stałych zleceń

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

2. Oświadczam, że otrzymałem „Informację o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Ostrowcu Świętokrzyskim”

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

miejsowość, data_____
podpis Wnioskodawcy_____
podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami