

**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	

**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 i 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:
  - a) przez wykonywanie usług polecenia zapłaty, w tym jednorazowych poleceń zapłaty,
  - b) przy użyciu karty płatniczej lub podobnego instrumentu płatniczego,
  - c) przez wykonywanie usług polecenia przelewu, w tym stałych zleceń

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

2. Oświadczam, że otrzymałem „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” (zał.3.a)

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

\_\_\_\_\_  
miejscość, data

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku  
potwierdzającego autentyczność podpisu