

Data złożenia wniosku _____

Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej Oddział _____

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

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

II. USŁUGI ZWIĄZANE Z PODSTAWOWYM RACHUNKIEM PŁATNICZYM (nie dotyczy rachunków otwieranych dla osób o niepełnej zdolności do czynności prawnych)

NAZWA USŁUGI	WYBRANE USŁUGI
Karta debetowa	☐
Dostęp do usługi bankowości elektronicznej	☐

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że nie posiadam w innym banku/SKOK rachunku płatniczego w PLN, który umożliwia:
- 1) dokonywanie wpłat środków pieniężnych na rachunek;
 - 2) dokonywanie wypłat gotówki z rachunku na terytorium któregośkolwiek państwa członkowskiego, w bankomacie lub 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:
 - a) przez wykonywanie usług polecenia zapłaty, w tym jednorazowych poleceń zapłaty,
 - b) przy użyciu karty płatniczej lub podobnego instrumentu płatniczego,
 - c) przez wykonanie usług polecenia przelewu, w tym zleceń stałych.

Wnioskodawca
☐ TAK ☐ NIE

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

Wnioskodawca	
a)	☐ TAK ☐ NIE

miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy

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