

Bank Spółdzielczy w Busku-Zdroju

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;
- 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 Busku-Zdroju w związku ze świadczeniem usług depozytowych

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

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć imienna pracownika Banku