



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)	
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 (dotyczy tylko osób o pełnej zdolności do czynności prawnych)

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:

- dokonywanie wpłat środków pieniężnych na rachunek;
- dokonywanie wypłat gotówki z rachunku na terytorium któregośkolwiek państwa członkowskiego, w bankomacie lub w placówce banku/SKOK;
- 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;
  - przez wykonywanie usług polecenia zapłaty, w tym jednorazowych poleceń zapłaty,
  - przy użyciu karty płatniczej lub podobnego instrumentu płatniczego,
  - przez wykonywanie usług polecenia przelewu, w tym stałych zleceń

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

2. Oświadczam, że otrzymałem załącznik do wniosku „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” (zał.4.1a)

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