

Bank Spółdzielczy w Skoczowie Oddział/Filia* w _____

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

Wnioskodawca	
Nazwisko i imię/imiona:	
Imiona rodziców:	
Nazwisko rodowe:	
Nazwisko rodowe matki:	
Data i miejsce urodzenia:	
Kraj urodzenia:	
Obywatelstwo:	
PESEL:	
Cechy dokumentu tożsamości:	rodzaj
	seria i numer
	data wydania
	wydany przez
	data ważności
Adres zamieszkania:	
Adres do korespondencji: (w przypadku odmowy otwarcia PRP i realizacji obowiązku informacyjnego)	
Nr telefonu kontaktowego:	
Adres e-mail:	

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:

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:
- 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	
TAK	NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Dokumenty i tożsamość osób podpisujących wnioski sprawdzono, podpisy złożono w mojej obecności.

.....
(stempel memoriałowy, podpis pracownika Banku)

właściwe zaznaczyć
*niepotrzebne skreślić