

WNIOSEK O OTWARCIE I PROWADZENIE RACHUNKU

I. WNIOSKUJĘ O OTWARCIE:

PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------

II. USŁUGI DODATKOWE:

KARTA DEBETOWA		
<input type="checkbox"/> Visa Classic Debetowa	<input type="checkbox"/> Visa payWave	<input type="checkbox"/> MasterCard Paypass
DZIENNY LIMIT DLA TRANSAKCJI:		
gotówkowy	bezgotówkowy	internetowy
<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł	<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł	<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł

BANKOWOŚĆ ELEKTRONICZNA		
Dostęp do usługi bankowości elektronicznej	<input type="checkbox"/>	
Usługa sms (dotyczy bankowości elektronicznej)	<input type="checkbox"/>	
LIMITY INTERNET:		
JEDNORAZOWY	DZIENNY	MIESIĘCZNY
<input type="checkbox"/> do wysokości salda	<input type="checkbox"/> do wysokości salda	<input type="checkbox"/> do wysokości salda
<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł	<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł	<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł
LIMITY MOBILE:		
JEDNORAZOWY	DZIENNY	MIESIĘCZNY
<input type="checkbox"/> do wysokości salda	<input type="checkbox"/> do wysokości salda	<input type="checkbox"/> do wysokości salda
<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł	<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł	<input type="checkbox"/> kwotowy.....zł

WYCIĄGI	KANAŁ KOMUNIKACJI
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty	<i>w tym zmiany regulaminów, taryfy opłat, tabeli oprocentowania itd.) proszę przesyłać:</i>
<input type="checkbox"/> wysyłka raz w miesiącu na adres zamieszkania	<input type="checkbox"/> poprzez usługę Trwały Nośnik, (wybierz eden ze sposobów powiadamiania o zamieszczeniu zmian) <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> e-mail
<input type="checkbox"/> będę pobierał sam z systemu bankowości elektronicznej	<input type="checkbox"/> wysyłka na adres do korespondencji

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW

		POSIADACZ
imię (imiona):		
nazwisko:		
imiona rodziców:	imię ojca	
	imię matki	
nazwisko panińskie matki* (*uzupełnić, jeśli zaznaczono wniosek o kartę)		
data i miejsce urodzenia:		
kraj urodzenia:		
obywatelstwo		<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne.....
status dewizowy		<input type="checkbox"/> rezydent <input type="checkbox"/> nierezydent
adres zamieszkania:	ulica, nr domu/mieszkania	
	kod pocztowy	
	miejsowość	
krajowy adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	ulica, nr domu/mieszkania	
	kod pocztowy	
	miejsowość	
PESEL:		
cechy dokumentu tożsamości	rodzaj dokumentu:	
	seria i nr:	
	data wydania:	
	wydany przez:	
	data ważności:	
nr telefonu:	Stacjonarny:	
	Komórkowy:	
numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure:		
adres e-mail:		

III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany o możliwości wydania przeze mnie do moich indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo – rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wypłata przez Bank określonej kwoty osobie / osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osobą / osobami wskazaną / wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą / zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo;
2. Wniosek o ogłoszenie upadłości konsumenckiej:

Wnioskodawca	
<input type="checkbox"/> złożyłem	<input type="checkbox"/> nie złożyłem

3. Informacja o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku.
4. Na rachunek w Banku Spółdzielczym w Tarnobrzegu będzie wpływać renta lub emerytura z zagranicy

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

(W przypadku odpowiedzi TAK konieczność wypełnienia dokumentu: Formularza Klienta w zakresie pobierania zaliczki na podatek dochodowy i składki ubezpieczeniowej).

5. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.297 §1 Kodeksu karnego, że wszystkie informacje podane przeze mnie we wniosku oraz zawarte w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
6. Wszystkie zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.
7. Znam i akceptuję zapisy „Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Tarnobrzegu” oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania.
8. Przed złożeniem wniosku otrzymałem/am Dokument dotyczący opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym.
9. 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

miejsowość, data

Podpis Posiadacza

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

ADNOTACJE BANKU

Nazwy, numery i daty przedkładanych dokumentów uprawniających do otwarcia rachunku:

.....
.....
.....

.....

(data, pieczętka i podpis pracownika)

ZGODA NA OTWARCIE RACHUNKU:

Wyrażam zgodę na otwarcie rachunku

.....
(data i czytelny podpis Dyrektora, Pełnomocnika Zarządu
lub osoby upoważnionej)

Umowa rachunku zawarta dnia: w

LIKWIDACJA RACHUNKU

Na podstawie decyzji Banku:

Bank wypowiada umowę rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowego z dniem:

z powodu:

.....
.....

.....

(data, pieczętka i podpis Dyrektora)

O decyzji Banku powiadomiono Posiadacza rachunku oraz wezwano go do zadysonowania saldem.

.....

(data, pieczętka i podpis pracownika Banku)

Karty zwrócono – nie zwrócono*)

Rachunek zamknięto dnia:

Saldo przekazano dnia:

.....

(data, pieczętka i podpis)