



Data złożenia wniosku: \_\_\_\_\_

## WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach  wstawić X.

### I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię	_____	nr PESEL	_____
Adres zamieszkania	_____		
Adres korespondencyjny <sup>1</sup>	_____		
Nr telefonu	_____		

### II. USŁUGI ZWIĄZANE Z PODSTAWOWYM RACHUNKIEM PŁATNICZYM:

Karta Visa PRP\*  TAK  NIE  
Dostęp do bankowości elektronicznej  TAK  NIE

### III. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że posiadam w innym banku/SKOK rachunek płatniczy, który umożliwia:

- 1) dokonywanie wpłat środków pieniężnych na rachunek;
- 2) dokonywanie wypłat gotówki z rachunku na terytorium któregokolwiek państwa członkowskiego, w bankomacie lub w placówce banku/SKOK;
- 3) wykonywanie na terytorium państw członkowskich będących stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym transakcji płatniczych, w placówce banku/SKOK lub za pomocą środków elektronicznego dostępu do rachunku transferu środków pieniężnych na rachunek płatniczy w banku 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.

TAK  NIE

Oświadczam, że przed złożeniem wniosku o zawarcie umowy podstawowego rachunku płatniczego otrzymałem dokument dotyczący opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym.

<sup>1</sup> prosimy wypełnić w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania

\* Bank wydaje do rachunku tylko jedną kartę Visa PayWave

TAK

NIE

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Bank Spółdzielczy w Dobczycach (32-410), ul. Kilińskiego 2, informuje Panią/Pana o przetwarzaniu danych osobowych stanowiących Pani/Pana własność zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE);
- 2) dane te przetwarzane będą przez Bank Spółdzielczy w Dobczycach w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy, a także w celach określonych w art. 6 ust 1 lit. b RODO;

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Administratora

miejsowość, data

podpis Wnioskodawcy

Stwierdzono tożsamość oraz własnoręczność podpisu Klienta.

miejsowość, data

podpis pracownika Banku