

## 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	

## II. USŁUGI ZWIĄZANE Z PODSTAWOWYM RACHUNKIEM PŁATNICZYM

NAZWA USŁUGI	WYBRANE USŁUGI	
Karta debetowa	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dostęp do usługi bankowości elektronicznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

## III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że nie posiadam w innym banku/SKOK rachunku płatniczego w złotych, 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
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

2. Oświadczam, że otrzymałem z odpowiednim wyprzedzeniem i zapoznałem się z „Dokumentem dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z Podstawowym Rachunkiem Płatniczym”.

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

3. Posiadacz rachunku potwierdza, że otrzymał i zapoznał się z treścią Klauzuli Informacyjnej Banku Spółdzielczego w Suwałkach (dla Klientów), dotyczącej przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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. Potwierdza ponadto, że został poinformowany o prawie dostępu do danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielania zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie.

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy/

\_\_\_\_\_  
/podpis i stempel memoriałowy pracownika Banku/