

Oddział w _____

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

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:
- 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. Posiadacz rachunku oświadcza, że został poinformowany, o możliwości przekazania jego danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. ustawy Prawo bankowe (dalej **Prawo bankowe**) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku – staje się Administratorem jego danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść *klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej* dostępna jest na stronie www.bs.limanowa.pl.

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem składam następujące dokumenty:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 3) _____ |
| 2) _____ | 4) _____ |

miejscowość, data_____
podpis Wnioskodawcy_____
podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

Decyzja Banku w sprawie zamknięcia rachunku:

- ☐ pozytywna
☐ negatywna, z powodu

data, pieczęć Banku i podpisy osób upoważnionych