

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. Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości przekazania jego danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Kolbuszowej na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. 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 Spółdzielczego w Kolbuszowej – 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-kolbuszowa.pl.

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

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