

Data złożenia wniosku _____

Oddział w _____

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 (nie dotyczy rachunków otwieranych dla osób o niepełnej zdolności do czynności prawnych)

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

III. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że nie posiadam w innym banku/SKOK rachunku płatniczego w PLN, który umożliwia:
 - dokonywanie wpłat środków pieniężnych na rachunek;
 - dokonywanie wypłat gotówki z rachunku na terytorium któregokolwiek państwa członkowskiego, w bankomacie lub placówce banku/SKOK;
 - 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:
 - przez wykonywanie usług polecenia zapłaty, w tym jednorazowych poleceń zapłaty,
 - przy użyciu karty płatniczej lub podobnego instrumentu płatniczego,
 - przez wykonanie usług polecenia przelewu, w tym zleceń stałych.

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

2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Warcie 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 Spółdzielczego w Warcie – staje się Administratorem moich danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę 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 <http://www.bankbps.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula-informacyjna-Biura-Informacji-Kredytowej.pdf>

miejsowość, data

Podpis Wnioskodawcy

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