

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO

I. WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

PESEL

Nr telefonu kontaktowego

Adres korespondencyjny

(w przypadku odmowy otwarcia PRP adres posłuży do realizacji obowiązku Informacyjnego)

II. USŁUGI ZWIĄZANE Z PODSTAWOWYM RACHUNKIEM PŁATNICZYM

Wnioskuję o:	Usługi
☐	zawarcie umowy Podstawowego rachunku płatniczego ¹⁾
☐	ustanowienie pełnomocnictwa do Podstawowego rachunku płatniczego ²⁾
☐	wydanie karty do Podstawowego rachunku płatniczego ³⁾
☐	dostęp do usługi bankowości elektronicznej za pośrednictwem systemu CUI
	☐ dla Posiadacza rachunku ☐ dla Pełnomocnika ustanowionego przez Posiadacza rachunku ⁴⁾ ☐ zablokowanie dostępu do usługi bankowości elektronicznej ☐ odblokowanie dostępu do usługi bankowości elektronicznej ☐

1) Wnioskodawca wypełnia i podpisuje Informację o Kliencie oraz potwierdza otrzymanie Klauzuli informacyjnej.
2) Posiadacz rachunku składa Pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem, Pełnomocnik potwierdza otrzymanie i zapoznanie się z Klauzulą informacyjną.
3) **karta debetowa wydawana jest wyłącznie dla Posiadacza rachunku**
4) Pełnomocnik ustanowiony przez Posiadacza rachunku potwierdza otrzymanie i zapoznanie się z Klauzulą informacyjną.

Oświadczam, że *

Wnioskodawca	
☐ POSIADAM	☐ 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 któregokolwiek 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

* zaznaczyć właściwe

(data, stempel memorialowy i podpis pracownika Banku)

(data, podpis Wnioskodawcy)

III. WNIOSEK O WYDANIE KARTY PŁATNICZEJ DO PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO MasterCard PAYPASS

☐

– pola szare wypełnia Bank

☐

– pola białe wypełnia Posiadacz rachunku

(DANE POSIADACZA RACHUNKU - UŻYTKOWNIKA KARTY)

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami

Numer ewidencyjny PESEL:

Seria i numer dowodu tożsamości:

Płeć:

K

☐

M

☐

Nazwisko:

Imię/ Imiona:

Nazwisko rodowe matki:

Data urodzenia:

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia:

IMIĘ I NAZWISKO DO UMIESZCZENIA NA KARCIE (max 26 znaków):

UWAGA!!!

Na karcie może być umieszczonych 26 znaków licząc z odstępem pomiędzy imieniem i nazwiskiem. Prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów.

Adres zamieszkania:

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

mięjscość

Adres do korespondencji:*

nazwa ulicy, numer domu, mieszkania

kod pocztowy

mięjscość

Telefon domowy

Telefon służbowy / kontaktowy

Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure

Adres e-mail

** Prosimy wypełnić, jeśli jest różny od adresu zamieszkania.*

Wnioskuję o ustalenie następujących dziennych limitów transakcyjnych:

Dzienny limit transakcji gotówkowych

złotych

maksymalnie 5000,00 zł

Dzienny limit transakcji bezgotówkowych

złotych ,w tym

maksymalnie 5000,00 zł

Dzienny limit transakcji internetowych

złotych

**niepotrzebne skreślić*

(data, stempel memorialowy i podpis pracownika Banku)

(data, podpis Posiadacza/rachunku-Użytkownika karty)

WYPEŁNIA PLACÓWKA SPRZEDAŻOWA BANKU

Data przyjęcia wniosku:

--	--

--	--

--	--	--	--

--

*stempel dzienny i podpis pracownika
przyjmującego wniosek*

Karta wydana do rachunku (pełny numer):

--

Nr karty:

--

Decyzja Banku:

--

miejsowość i data

--

Pieczęć i podpisy upoważnionych pracowników Banku

Adnotacje:

--

(data, stempel memorialowy i podpis pracownika Banku)

--

(data, podpis Posiadacza/rachunku)

* zaznaczyć właściwe
** pole wypełnia Bank

IV. WNIOSEK O DOSTĘP DO USŁUG BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ ZA POŚREDNICTWEM SYSTEMU CUI

1. Dane Posiadacza rachunku:

Posiadacz rachunku:

Imię i nazwisko

Adres

2. Dane Użytkowników

1) ☐ Imię i nazwisko

Identyfikator**

Dostęp do systemu CUI:

☐ kod SMS

nr tel. komórkowego

hasło

(hasło bezpiecznego zarządzania dostępem Klienta do systemu CUI zawierające od 8-24 znaków alfanumerycznych – cyfry oraz litery)

2) ☐ Imię i nazwisko

Identyfikator**

Dostęp do systemu CUI:

☐ kod SMS

nr tel. komórkowego

hasło

(hasło bezpiecznego zarządzania dostępem Klienta do systemu CUI zawierające od 8-24 znaków alfanumerycznych – cyfry oraz litery)

1. LIMITY TRANSAKCJI

☐ bez limitów transakcji

☐ z limitami transakcji

maksymalna kwota jednorazowego przelewu

maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów

(data, stempel memorialowy i podpis pracownika Banku)

(data, podpis Posiadacza/rachunku)