Bank Spółdzielczy
w Suchej Beskidzkiej

Załącznik nr 2b
do „ Instrukcji do Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla Klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Suchej Beskidzkiej"

Wniosek o otwarcie rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego dla KZP/SKO/Rad rodziców** oraz udostępnienie produktów i usług bankowych

Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru.

1. Wnioskuję o*:

☐ otwarcie rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego
(Klient wypełnia część A i B,C)

☐ udostępnienie usługi Internet Banking
(Klient wypełnia dodatkowo część C)

☐ udostępnienie usługi SMS Banking
(Klient wypełnia dodatkowo część D)

A. DANE POSIADACZA RACHUNKU

1. Posiadaczem rachunku (nazwa)		
2. NIP**		
3. REGON**		
4. PESEL**:		
5. Imię/imiona i nazwisko/a osoby/osób fizycznej/ych upoważnionych w imieniu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej, SKO do dysponowania rachunkiem bankowym		
6. Adres:		
Ulica:	nr	nr lokalu
Kod:	miejscowość:	, kraj:
7. Adres do korespondencji (doręczenia):		
Ulica:	nr	nr lokalu
Kod:	miejscowość:	, kraj:

B. DANE PERSONALNE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO DYSPONOWANIA RACHUNKIEM BANKOWYM

Dane personalne pierwszej osoby:

Imię/Imiona:	Nazwisko:
Numer ewidencyjny PESEL:	Data urodzenia:
Nazwisko rodowe:	Nazwisko rodowe matki:
Imię ojca:	Imię matki:
Obywatelstwo:	

Pierwszy dokument tożsamości:

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:	
Organ wydający dokument tożsamości:	
Data wydania dokumentu tożsamości:	Data ważności dokumentu tożsamości:

Drugi dokument tożsamości:**

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:	
Organ wydający dokument tożsamości:	
Data wydania dokumentu tożsamości:	Data ważności dokumentu tożsamości:

Adres stałego zamieszkania:

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	
Kod:		

Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	
Kod:		

Inne dane kontaktowe:

numer telefonu domowego:	numer telefonu komórkowego:
e-mail:	

Dane personalne drugiej osoby:

Imię/Imiona:	Nazwisko:
Numer ewidencyjny PESEL:	Data urodzenia:
Nazwisko rodowe:	Nazwisko rodowe matki:
Imię ojca:	Imię matki:
Obywatelstwo:	

Pierwszy dokument tożsamości:

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:
Organ wydający dokument tożsamości:

Data wydania dokumentu tożsamości:	Data ważności dokumentu tożsamości:

Drugi dokument tożsamości:**

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:	
Organ wydający dokument tożsamości:	
Data wydania dokumentu tożsamości:	Data ważności dokumentu tożsamości:

Adres stałego zamieszkania:

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	
Kod:		

Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Poczta:	
Kod:		

Inne dane kontaktowe:

numer telefonu domowego:	numer telefonu komórkowego:
e-mail:	

C. Wniosek o korzystanie z Systemu Internet Banking:

1. W zakresie*:

- ☐ podglądu sald
- ☐ pełnym bez limitów transakcji
- ☐ pełnym z limitami transakcji:

maksymalna kwota jednorazowego przelewu _____

maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów _____

maksymalna kwota miesięczna wszystkich przelewów _____

2. Hasła jednorazowe do autoryzacji transakcji w SIB w formie:

☐ komunikatów SMS na nr telefonu komórkowego:

+	4	8									

D. SMS BANKING DLA POSIADACZA RACHUNKU

1. Zakres wniosku*:

☐ aktywacja ☐ zmiana ☐ odwołanie

2. Upoważniam Bank Spółdzielczy w Suchej Beskidzkiej do przekazywania na telefon komórkowy numer:

+	4	8									

informacji o rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym.

3. Informacja ma być wysyłana przez Bank w odpowiedzi na zapytanie SMS oraz:

☐ po operacji bilansowej: WN ☐ MA ☐ Każdej ☐

☐ na koniec dnia roboczego, jeśli saldo uległo zmianie.

E. SPOSÓB PRZEKAZYWANIA WYCIĄGÓW DO RACHUNKU

- ☐ W formie elektronicznej na e-mail podany we wniosku
- ☐ Generowanie i odbiór w bankowości elektronicznej
- ☐ W formie pisemnej na adres do korespondencji
- ☐ Odbiór osobisty w placówce Banku

F. OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

1. Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla Klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Suchej Beskidzkiej" i „Taryfą opłat i prowizji za czynności i usługi bankowe Banku Spółdzielczego w Suchej Beskidzkiej dla Klientów indywidualnych" oraz przyjmuję do wiadomości i stosowania wszystkie postanowienia w nich zawarte.
2. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku.

....

(miejscowość, data) *(Pieczątka i podpis Posiadacza rachunku)*

Tożsamość została ustalona na podstawie .....(nazwa i numer dowodu tożsamości). Stwierdzam własnoręczność podpisu złożonego w mojej obecności.

**zaznaczyć właściwe **niepotrzebne skreślić*

……
(data, pieczątka oraz podpis pracownika Banku)

Bank Spółdzielczy w Suchej Beskidzkiej podjął decyzję o otwarciu/odmowie otwarcia** rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego/oszczędnościowego**, przyznanie/odmowie przyznania** dostępu do Systemu Internet Banking, udostępnieniu usługi SMS Banking/** dla ……

……
(data, pieczątka oraz podpis osoby upoważnionej za Bank)