



## WNIOSEK O OTWARCIE PODSTAWOWEGO RACHUNKU PŁATNICZEGO WRAZ Z DODATKOWYMI USŁUGAMI

### I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

Dane osobowe Wnioskodawcy / ów		
Wnioskodawca (1)		Wnioskodawca (2)
Nazwisko		
Imiona		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
PESEL		
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna /zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja	<input type="checkbox"/> zamężna /zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y <input type="checkbox"/> separacja
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód tożsamości <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu Seria:                   nr: Wydany dnia: Przez:	<input type="checkbox"/> dowód tożsamości <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu Seria:                   nr: Wydany dnia: Przez:
Adres zameldowania	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> czasowe
Adres zamieszkania/do korespondencji (należy podać jeśli jest inny niż adres zameldowania)	<input type="checkbox"/> zamieszkania <input type="checkbox"/> do korespondencji	<input type="checkbox"/> zamieszkania <input type="checkbox"/> do korespondencji
Miejsce zatrudnienia		
Wykształcenie (adres i nr telefonu)	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe/gimnazjalne
Rezydent	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Nr telefonu kontaktowego		
e-mail		

II. USŁUGI ZWIĄZANE Z RACHUNKIEM

KARTA																																				
Rodzaj karty:	Wnioskodawca (1)	Wnioskodawca (2)	Pełnomocnik lub Użytkownik karty																																	
MARSTER CARD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
DANE UŻYTKOWNIKA KARTY																																				
<i>(wypełnić w przypadku kiedy wnioskuje inna osoba niż wnioskodawca)</i>																																				
Imię i nazwisko Użytkownika karty do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)																																				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td> </tr> </table>																																				
Imiona																																				
Nazwisko																																				
Nazwisko panieńskie matki																																				
Pesel/data urodzenia*																																				
Obywatelstwo																																				
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód tożsamości <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu																																			
	Seria:            nr: Wydany dnia: Przez:																																			
Adres w miejscu zamieszkania w RP użytkownika karty																																				
Adres korespondencyjny na terenie RP użytkownika karty ( <i>inny niż adres miejsca zamieszkania</i> )																																				
Nr telefonu kontaktowego																																				
e-mail																																				
LIMITY TRANSAKCYJNE																																				
	Wnioskodawca (1)	Wnioskodawca (2)	Pełnomocnik lub Użytkownik karty																																	
Dzienny limit transakcji gotówkowych	PLN	PLN	PLN																																	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	PLN	PLN	PLN																																	
Dzienny limit transakcji internetowych	PLN	PLN	PLN																																	

**BANKOWOŚĆ ELEKTRONICZNA**

**DANE UŻYTKOWNIKA BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ**  
*(wypełnić w przypadku kiedy wnioskuje inna osoba niż wnioskodawca)*

Nazwisko	
Imiona	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Dokument tożsamości	Seria:                      nr: <input type="checkbox"/> dowód tożsamości <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu Wydany dnia: Przez:
Obywatelstwo	

<b>DOSTĘP/ZMIANA DO USŁUGI BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ</b>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<p>Dostępu do CUI poprzez aktywację kodem SMS (<u>ID: _____</u>) wydane dla</p> <p>.....</p> <p><i>(imię i nazwisko)</i></p> <p>NRB .....,NRB.....</p> <p>Dostęp do CUI poprzez TOKEN mobilny (<u>ID: _____</u>) wydane dla</p> <p>.....</p> <p><i>(imię i nazwisko)</i></p> <p>NRB.....,NRB.....</p> <p>Potwierdzenie numeru telefonu dla usługi poprzez aktywację kodem SMS – tel. Numer _____</p> <p>Hasło Jawne do obsługi telefonicznej</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td> </tr> </table> <p><i>(minimum 8 znaków wypełnić drukowanymi literami)</i></p> <p><b>Limity zleceń</b>  maksymalna suma zleceń na dzień _____ zł</p> <p>maksymalna kwota 1 zlecenia _____ zł maksymalnie do wysokości salda / limitu dostępnego na rachunku</p>																																							<input type="checkbox"/>                      <input type="checkbox"/>                      <input type="checkbox"/>                      <input type="checkbox"/>

<p>Dostępu do CUI poprzez aktywację kodem SMS (<u>ID: _____</u>) wydane dla</p> <p>.....</p> <p><i>(imię i nazwisko)</i></p> <p>NRB .....,NRB.....</p> <p>Dostęp do CUI poprzez TOKEN mobilny (<u>ID: _____</u>) wydane dla</p> <p>.....</p> <p><i>(imię i nazwisko)</i></p> <p>NRB.....,NRB.....</p> <p>Potwierdzenie numeru telefonu dla usługi poprzez aktywację kodem SMS – tel. Numer _____</p> <p>Hasło Jawne do obsługi telefonicznej</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td><td style="width: 10px;"> </td> </tr> </table> <p><i>(minimum 8 znaków wypełnić drukowanymi literami)</i></p> <p><b>Limity zleceń</b>  maksymalna suma zleceń na dzień _____ zł</p> <p>maksymalna kwota 1 zlecenia _____ zł maksymalnie do wysokości salda / limitu dostępnego na rachunku</p>																																											<input type="checkbox"/>                      <input type="checkbox"/>                      <input type="checkbox"/>                      <input type="checkbox"/>

UDOSTĘPNIENIE USŁUGI BS SMS W ZAKRESIE AUTOMATYCZNEGO POWIADAMIANIA O SALDZIE RACHUNKU	<input type="checkbox"/>
Numer telefonu do usługi _____ Powiadomienie o logowaniu Po każdej zmianie salda Codziennie (godz. _____) Raz w tygodniu (dzień tygodnia _____ godz. _____) z wyłączeniem godz. 18-20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Banku o zmianie numeru telefonu komórkowego, jego zagubienia lub kradzieży. W przypadku nie powiadomienia Banku o zagubieniu lub kradzieży telefonu komórkowego, lub użyczeniu telefonu komórkowego osobie trzeciej, Bank nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji z tym związanej.</i>	
UAKTYWNIENIE/ZMIANA USŁUGI WYCIĄG NA MAILA	<input type="checkbox"/>
adres e-mail dla usługi (inny niż podawany w danych osobowych) nowy*: _____ dodanie nowych rachunków _____ zmianę hasła dostępu TAK/NIE*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Zobowiązuję się do :</i> 1) <i>utrzymania w poufności przydzielonego mi przez Bank 8-znakowego PIN-u do wyciągu/ów,</i> 2) <i>natychmiastowego zawiadomienia Banku o nieautoryzowanym dostępie do PIN-u lub jego kradzieży,</i> <i>i przyjmuję do wiadomości, że:</i> 1) <i>tylko na podstawie poprawnie podanego kodu PIN wyciągi będą dostępne poprzez pocztę mailową,</i> 2) <i>Bank nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie przeze mnie informacji z powodu użyczenia dostępu do konta pocztowego, kodu PIN oraz telefonu do potwierdzania operacji internetowych.</i>	

DODATKOWE USŁUGI	
Udostępnienie informacji o stanie rachunku na hasło: _____	<input type="checkbox"/>
Udzielenie kredytu (limitu) w ROR (proszę wypełnić załącznik do wniosku o otwarcie ROR)	<input type="checkbox"/>

### III. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że nie posiadam w innym banku/SKOK rachunku płatniczego, który umożliwia:
  - dokonywanie wpłat środków pieniężnych na rachunek;
  - dokonywanie wypłat gotówki z rachunku na terytorium któregośkolwiek państwa członkowskiego, w bankomacie lub w 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 wykonywanie usług polecenia przelewu, w tym stałych zleceń TAK  NIE
- Oświadczam, że nie wystąpiłem/ wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
  TAK  NIE
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości wydania przez niego do jego indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wypłata przez Bank określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osobą/ osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo;
  TAK  NIE
- Oświadczam, że wszystkie dane oraz informacje podane przez mnie oraz zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i kompletne, w szczególności dotyczące miejsca zameldowania i miejsca zamieszkania a także informacje dotyczące sytuacji majątkowej stanowiącej podstawę podjęcia przez Bank decyzji o udostępnieniu wnioskowanej usługi są zgodne ze stanem faktycznym oraz przyjmuję do wiadomości, że przedkładanie fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów oraz składanie nierzetelnych oświadczeń, grozi karą pozbawienia wolności do lat pięciu (art. 297 Kodeksu Karnego z dnia 06.06.1997 r.; Dz. U. z 2016r. poz. 1137 t.j. z póź. zm.);
  TAK  NIE
- Oświadczam, że otrzymałem Arkusz Informacyjny dla deponentów oraz zapoznałem się z Informacją dotyczącą Bankowego Funduszu Gwarancyjnego w ramach obowiązkowego systemu gwarantowania depozytów;
  TAK  NIE
- Oświadczam, że otrzymałem Dokument dotyczący opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym;
  TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy

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

**DECYZJA BANKU (WYPEŁNIA BANK)**

1.  Udziela się zgody  nie udziela się zgody na otwarcie rachunku.
2.  Udziela się zgody  nie udziela się zgody na wydanie karty płatniczej
3.  Udziela się zgody  nie udziela się zgody na udostępnienie usługi CUI sms / TOKEN mobilny ( ID KLIENTA \_\_\_\_\_ )
4.  Udziela się zgody  nie udziela się zgody na udostępniono usługi BS SMS
5. Uaktywniono usługę Wyciąg na e-maila  TAK  NIE
6. Uaktywniono usługę Informacja na hasło o stanie rachunku  TAK  NIE
7. Uaktywniono usługę blokowania/odblokowania dostępu do CUI na hasło  TAK  NIE

**Rachunek otwarto, usługę uaktywniono pod numerem:**

\_\_\_\_\_

.....  
(podpis i pieczęć pracownika Banku)

.....  
(pieczętka i podpis/y za Bank)