

WNIOSEK O OTWARCIE I PROWADZENIE RACHUNKU:

<input type="checkbox"/> Pol – Konto Standard	<input type="checkbox"/> Pol – Konto Student
<input type="checkbox"/> Pol – Konto Komfort	<input type="checkbox"/> Pol – Konto Junior
<input type="checkbox"/> Pol – Konto Pakiet Standard	<input type="checkbox"/> Pol – Konto Świadczenia Standard
<input type="checkbox"/> Pol – Konto Pakiet Oszczędny	<input type="checkbox"/> Pol – Konto Świadczenia Plus
<input type="checkbox"/> Pol – Konto Senior	<input type="checkbox"/> Pol – Konto EFEKT
<input type="checkbox"/> Pol – Konto Wygodne	<input type="checkbox"/> Rachunek walutowy
<input type="checkbox"/> ePol – Konto	<input type="checkbox"/> Rachunek płatny na każde żądanie (a’vista)
	<input type="checkbox"/>

dla

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II* (jeśli dotyczy)
Imię i Nazwisko
Adres zamieszkania
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)
PESEL

Oświadczam/y, że począwszy od m-ca 20..... r. na rachunek będzie wpływać:

Wynagrodzenie/a z Zakładu pracy; Świadczenie/a ZUS/KRUS, Świadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub Urzędu Pracy, Wpłata gotówkowa, Inne, wymienić:

.....

Deklaruję miesięczne wpływy na poziomie: zł/miesiąc.

Proszę o aktywowanie Usługi Saldo na SMS dla zakładanego rachunku. Proszę o przesyłanie

SMS na mój telefon komórkowy numer:

Limit dzienny SMS z saldem: brak limitu; SMS dziennie

Wysyłaj SMS po zwiększeniu salda o więcej niż: nigdy;

Wysyłaj SMS po zmniejszeniu salda o więcej niż: nigdy;

Proszę o aktywowanie dostępu do bankowości internetowej BS onLine** dla:

Wnioskodawca I

Kwota jednorazowa transakcji: _____

Limit dzienny: _____

Podpisuje przelewy TAK* / NIE*

Wnioskodawca II (jeśli dotyczy)

Kwota jednorazowa transakcji: _____

Limit dzienny: _____

Podpisuje przelewy TAK* / NIE*

Oświadczam/y, że:

-Akceptuję/emy warunki Umowy oraz Regulaminu otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Izbicy rachunków bankowych w złotych i walutach wymienialnych dla osób fizycznych, zobowiązuję/emy się do ich przestrzegania,

-przy wykonywaniu dyspozycji z rachunku obowiązuje podpis, według wzoru złożonego w karcie wzorów podpisów.

-Zostałem/liśmy poinformowany/ni, iż dla celów przygotowania i realizacji umowy, zgodnie z §23 ust. 1 pkt 3 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), moje dane osobowe będzie przetwarzać Bank Spółdzielczy w Izbicy, ul. Gminna 2, 22-375 Izbica, dane te mogą być przekazywane podmiotom trzecim na zasadach opisanych w ustawie Prawo bankowe, a także, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.

W przypadku rachunku wspólnego dyspozycje z rachunku wspólnego podpisuje jeden ze Współposiadaczy.

Data -- --

Miejscowość

.....
podpis Wnioskodawcy I

.....
podpis Wnioskodawcy II*

Dane Przedstawiciela Ustawowego*:		Parametry rachunku*:
Imię i Nazwisko	..... .....	Limit dzienny wypłat gotówki:
Adres zamieszkania	..... ..... .....	Całkowity dzienny limit transakcji:
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)	..... ..... .....	Częstotliwość wypłat: <input type="checkbox"/> w dowolnej częstotliwości, <input type="checkbox"/> inne, wpisać:
PESEL	.....	POL-Konto Junior zasilane będzie na podstawie stałego zlecenia z POL-Konta NR
Podpis	.....	.....

Tożsamość osób została sprawdzona.

Stwierdzam własnoręcznie podpisu:

.....
Data, pieczęć i podpis pracownika

DECYZJA BANKU:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na otwarcie rachunku.

Przyczyna odmowy:

.....
data, pieczęćka i podpis osoby uprawnionej do podjęcia decyzji

* niepotrzebne skreślić

** nie udostępnia się bankowości internetowej dla rachunków płatnych na każde żądanie oraz do rachunków w walutach wymienialnych

właściwe zaznaczyć