



Meander Bank

SPÓŁDZIELCZY W KRZYŻANOWICACH

WNIOSEK O OTWARCIE RACHUNKU PŁATNICZEGO ORAZ UDOSTĘPNIENIE USŁUGI BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ/ WYDANIE KARTY DEBETOWEJ/ PRZEKSZTAŁCENIE RACHUNKU* :

W PLN:

ROR CLASSIC

ROR JUNIOR

ROR STUDENT

ROR VIP

ROR „MOC KORZYŚCI”*

PRP

W WALUTACH WYMIENIALNYCH:

ROR WALUTOWY W EUR

1. RODZAJ RACHUNKU ROR:

indywidualny

wspólny

2. DANE OSOBOWE POSIADACZA / WSPÓŁPOSIADACZA RACHUNKU / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

1. (Imię/imiona i nazwisko)	2. (Imię/imiona i nazwisko)
..... (imiona rodziców)	..... (imiona rodziców)
..... (nazwisko rodowe matki)	..... (nazwisko rodowe matki)
..... (PESEL)	..... (PESEL)
..... (data i miejsce urodzenia)	..... (data i miejsce urodzenia)
..... (adres zameldowania na pobyt stały)	..... (adres zameldowania na pobyt stały)
..... (adres korespondencyjny w RP)	..... (adres korespondencyjny w RP)
..... (Rodzaj dokumentu tożsamości, seria i nr)	..... (Rodzaj dokumentu tożsamości, seria i nr)
..... (Nr telefonu do kontaktu)	..... (Nr telefonu do kontaktu)
..... (adres e-mail)	..... (adres e-mail)
..... (Wykształcenie)	..... (Wykształcenie)
..... (Miejsce zatrudnienia, szkoły, ZUS)	..... (Miejsce zatrudnienia, szkoły, ZUS)

3. Sposób zasilania rachunku płatniczego:

- regularne wpłaty własne na rachunek, w kwocie co najmniejmiesięcznie/kwartalnie
- wynagrodzenie za pracę, w kwocie co najmniej.....
- emerytura/ renta, w kwocie co najmniej.....
- stypendium, w kwocie co najmniej
- inne

3a. Oświadczam, że na w/w rachunek będzie/ nie będzie wpływał przekaz z zagranicy z tytułu renty/emerytury.*

4. Proszę/prosimy o przekształcenie obecnie posiadanego rachunku o nrw rachunek :

wspólny

indywidualny

5. Prosimy o udostępnienie systemu bankowości elektronicznej

TAK NIE

a) Prosimy o udzielanie informacji o stanie salda na rachunku płatniczym telefonicznie na hasło :

TAK NIE

b) Prosimy o udzielanie informacji o stanie salda na rachunku płatniczym w formie wiadomości SMS :

TAK NIE

6. Prosimy o wydanie kart debetowych do rachunku ROR

TAK NIE

7. Oświadczam/-y, że:

1) Upoważniam/-y Bank do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych w niniejszym wniosku z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości

TAK NIE

2) *dotyczy rachunków indywidualnych**:

Zostałem poinformowany o możliwości wydania dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art.56 ustawy Prawo bankowe

TAK NIE

3) przepisy dla posiadaczy rachunków ROR otrzymałem/ liśmy i zobowiązujemy się do ich przestrzegania

TAK NIE

4) Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Meander Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach w celu sprzedaży produktów i usług Banku, przedkładania informacji dotyczących produktów bankowych oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z FATCA i EURO-FATCA

TAK NIE

5) otrzymałem/liśmy formularz "Klauzule informacyjne i klauzule zgód"

TAK NIE

6) wystąpiłem/liśmy z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej

TAK NIE

7) *dotyczy rachunków PRP**:

nie posiadam rachunku płatniczego w żadnym banku krajowym w rozumieniu art.4 ust.1 pkt 1. Ustawy Prawo bankowe

TAK NIE

8) jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Potwierdzamy zgodność danych osobowych we wniosku z dokumentem/ami tożsamości

1.....
2.....

Data i podpis/y Wnioskodawcy

Stempel dzienny i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek

Decyzja Banku w sprawie :

otwarcia rachunku:

pozytywna
 negatywna

uaktywnienia usługi bankowości elektronicznej

pozytywna
 negatywna

uaktywnienia usługi SMS

pozytywna
 negatywna

uaktywnienia telefonicznych usług na hasło

pozytywna
 negatywna

wydania karty debetowej do rachunku płatniczego

pozytywna
 negatywna

pieczęć Banku i podpisy osób upoważnionych

Usługa aktywowana:

.....
data i podpis pracownika Banku

.....
data i podpis pracownika Banku

.....
data i podpis pracownika Banku

.....
data i podpis pracownika Banku

.....
data i podpis pracownika Banku

**WNIOSEK W SPRAWIE KORZYSTANIA Z USŁUGI
BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ**

(dla osób fizycznych)

o korzystanie z systemu

Dane Użytkownika I usługi bankowości elektronicznej :

Imię i Nazwisko

Adres

PESEL

Zakres:

pełny dostęp do wszystkich rachunków w ramach Umowy

dostęp ograniczony do rachunków :

Numer rachunku w Banku

Numer rachunku w Banku

Dane Użytkownika II* usługi bankowości elektronicznej :

Imię i Nazwisko

Adres

PESEL

Zakres:

pełny dostęp do wszystkich rachunków w ramach Umowy

dostęp ograniczony do rachunków :

Numer rachunku w Banku

Numer rachunku w Banku

Sposób autoryzacji :

kod SMS na numer telefonu komórkowego

Numer telefonu Użytkownika I

Numer telefonu Użytkownika II

aplikacja mobilna

Limity wspólne dla wszystkich użytkowników dokonywanych za pośrednictwem SBI „eBankNet” :

Maksymalna kwota jednorazowego przelewu _____

Maksymalna kwota dzienna wszystkich przelewów _____

Stempel dzienny i podpis pracownika Banku
przyjmującego Wniosek

1.....
2.....

Data i podpis/y Wnioskodawcy

DYSPOZYCJA UAKTYWNIENIA SMS

Upoważniam Meander Bank Spółdzielczy w Krzyżanowicach do przekazywania na telefon

komórkowy nr:

informacji dotyczących wpływów na rachunek :

Sposób pobierania opłat za usługę SMS:

opłata za każdy wysłany SMS*

abonament miesięczny*

1.....

2.....

Data i podpis/y Wnioskodawcy

DYSPOZYCJA TELEFONICZNYCH USŁUG NA HASŁO

Upoważniam Bank do telefonicznego udzielania mi informacji o moich rachunkach, po podaniu numeru rachunku oraz hasła

Wnoszę o przyjęcie następującej treści hasła:

.....
(hasło powinno zawierać min. 6 znaków-liter, cyfry)

1.....

2.....

Data i podpis/y Wnioskodawcy

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ

Visa Classic Debetowa

MasterCard
Paypass

Visa
payWave

Visa niespersonalizowana

Visa EURO

Naklejka
zbliżeniowa

Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:

Imię i nazwisko Użytkownika do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)

Numer telefonu stacjonarnego

Numer telefonu komórkowego

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

LIMITY TRANSAKCYJNE

			VISA Classic Debetowa / VISA Paywave/ MasterCard PayPass PLN	Naklejka zbliżeniowa PLN	VISA EURO
Dzienny limit transakcji gotówkowych		MAX.	5.000	0	5.000
Dzienny limit transakcji bezugówkowych, w tym:		MAX.	20.000	20.000	5.000
Dzienny limit transakcji internetowych		MAX.	20.000	20.000	5.000

1.....

2.....