



WNIOSEK O OTWARCIE RACHUNKU PŁATNICZEGO ROR ROLNIK ORAZ UDOSTĘPNIENIE USŁUGI BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ/ WYDANIE KARTY DEBETOWEJ/ PRZEKSZTAŁCENIE RACHUNKU* (ROR ROLNIK) W ZŁOTYCH

1. RODZAJ RACHUNKU ROR ROLNIK :

- indywidualny*
 wspólny*

2. DANE OSOBOWE POSIADACZA / WSPÓŁPOSIADACZA RACHUNKU

1.

(nazwisko i imię/imiona)

(imiona rodziców)

(nazwisko rodowe matki)

(PESEL)

(data i miejsce urodzenia)

(adres zameldowania na pobyt stały)

(adres korespondencyjny)

(Rodzaj dokumentu tożsamości, seria i nr)

(Nr telefonu kontaktowego)

2.

(nazwisko i imię/imiona)

(imiona rodziców)

(nazwisko rodowe matki)

(PESEL)

(data i miejsce urodzenia)

(adres zameldowania na pobyt stały)

(adres korespondencyjny)

(Rodzaj dokumentu tożsamości, seria i nr)

(Nr telefonu kontaktowego)

3. Sposób zasilania rachunku rozliczeniowego:

- regularne wpłaty własne na rachunek, w kwocie co najmniejmiesięcznie/kwartalnie
 przelew z innych rachunków bankowych
 inne

4. Do wniosku załączamy następujące dokumenty:

- karta wzoru podpisu
 nakaz płatniczy na bieżący rok podatkowy (o opodatkowaniu podatkiem rolnym) wystawiony przez Urząd Gminy lub umowę dzierżawy (w przypadku, gdy obciążenia podatkowe ponosi właściciel gruntu rolnego)
 inne dokumenty :

5. Prosimy o udzielanie informacji o stanie salda na rachunku rozliczeniowym telefonicznie na hasło/SMS*:

- TAK NIE

6. Prosimy o wydanie następujących kart bankowych Visa Classic Debetowa / Mastercard *

- TAK NIE

7. Prosimy o udostępnienie systemu bankowości elektronicznej

- TAK NIE

8. Oświadczamy, że:

- 1) prowadzimy działalność rolniczą i nie jesteśmy zobowiązani prawem do prowadzenia sprawozdawczości finansowej
 TAK NIE
- 2) stosujemy formę opodatkowania:
 na zasadach ogólnych ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- 3) Upoważniamy Bank do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych w niniejszym wniosku z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości
 TAK NIE
- 4) przepisy dla posiadaczy rachunków dla rolników 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) jestem świadomy 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

* właściwe zaznaczyć

