



BESKIDZKI BANK SPÓŁDZIELCZY

WNIOSEK O OTWARCIE RACHUNKU BANKOWEGO

1. RODZAJ RACHUNKU:

- Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy BiS-Konto
- Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy e-Konto
- Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy BiS-Konto STUDENT
- Rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy BiS-Konto YOUNG
- Rachunek oszczędnościowy BiS-Konto EFEKT
- Rachunek oszczędnościowy płatny na każde żądanie w walutach wymiernych, waluta:.....
- inny Rachunek (jeśli znajduje się w ofercie Banku),

Oświadczam, że zostałem/y mi doręczony/doręczone regulamin/y dotyczący/e wyżej określonego rachunku, zapoznałem(-am) się z jego/ich treścią przed podpisaniem niniejszego wniosku i zobowiązuję(-my) się do przestrzegania jego/ich postanowień i zasad.

2. DANE POSIADACZA/WSPÓŁPOSIADACZY/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO*:

PESEL	PESEL
..... nazwisko i imię	..... nazwisko i imię
..... imiona rodziców	..... imiona rodziców
..... data i miejsce urodzenia	..... data i miejsce urodzenia
..... stałe miejsce zamieszkania	..... stałe miejsce zamieszkania
..... adres do korespondencji	..... adres do korespondencji
..... adres e-mail	..... adres e-mail
..... telefon domowy, telefon służbowy/kontaktowy	..... telefon domowy, telefon służbowy/kontaktowy
..... cechy dokumentu tożsamości (rodzaj, seria i numer, przez kogo wydany)	..... cechy dokumentu tożsamości (rodzaj, seria i numer, przez kogo wydany)
..... nazwisko rodowe matki	..... nazwisko rodowe matki
..... miejsce zatrudnienia/ emerytura/ renta/ student	..... miejsce zatrudnienia/ emerytura/ renta/ student

3. SPOSÓB PRZEKAZYWANIA BEZPŁATNYCH MIESIĘCZNYCH WYCIĄGÓW:

- 1) Bank będzie przysyłał pocztą na adres Posiadacza rachunku:*¹
- 2) Bank będzie przysyłał pocztą elektroniczną na adres e-mail Posiadacza rachunku:*
- 3) Bank będzie udostępniał Posiadaczowi rachunku za pomocą systemu bankowości internetowej*
- 4) Posiadacz rachunku będzie odbierał w placówce Banku w*¹

4. Do wniosku dołączam(-y) następujące dokumenty określające status prawny rezydenta/nierzydenta (dotyczy tylko rachunku oszczędnościowego płatnego na każde żądanie w walutach wymiernych):

.....

.....dnia.....r.

.....

Stwierdzam własnoręcznie podpis(-ów)
(data i podpis pracownika BBS)

.....
czytelny(-e) podpis(-y) Wnioskodawcy (-ów)

Adnotacje BBS:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na otwarcie rachunku

.....
/data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

* niepotrzebne skreślić

¹ nie dotyczy rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych e-Konto