



WNIOSEK O OTWARCIE I PROWADZENIE RACHUNKU BANKOWEGO

	Wnioskodawca I (Posiadacz rachunku/Użytkownik karty/Użytkownik)	Wnioskodawca II <input type="checkbox"/> nie dotyczy (Posiadacz rachunku/Użytkownik karty/Użytkownik)
Nazwisko		
Imię		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko panięskie matki		
Dokument tożsamości (seria, nr, data wydania, przez kogo wydany)		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania	Ulica: Nr domu / lokalu: Kod pocztowy Miejscowość:	Ulica: Nr domu / lokalu: Kod pocztowy: Miejscowość:
Adres do korespondencji	<input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania <input type="checkbox"/> inny, proszę podać: Ulica: Nr domu / lokalu: Kod pocztowy Miejscowość:	<input type="checkbox"/> adres korespondencyjny jak zamieszkania <input type="checkbox"/> inny, proszę podać: Ulica: Nr domu / lokalu: Kod pocztowy Miejscowość:
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne
Status dewizowy	<input type="checkbox"/> rezydent <input type="checkbox"/> nierezydent	<input type="checkbox"/> rezydent <input type="checkbox"/> nierezydent
Nr telefonu stacjonarnego		
Nr telefonu komórkowego		
Adres e-mail:		

RACHUNKI – WYCIĄGI – KOMUNIKACJA – INFORMACJA – PRODUKTY I USŁUGI

Rodzaj rachunku:	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> wspólny
Wnioskuje o otwarcie rachunku bankowego:	<input type="checkbox"/> rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy (ROR) <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „ATRAKCYJNE KONTO” <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „SKARBONKA” (dla świadczeniobiorców PUP) <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „SAKIEWKA” (dla świadczeniobiorców MOPS) <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „Stałe świadczenia – wygoda i komfort” (dla świadczeniobiorców Organów Emerytalno-Rentowych) <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „WYGODNE KONTO DLA KLIENTÓW ZUS” (dla świadczeniobiorców ZUS) <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „DARMOWE KONTO” (dla zatrudnionych w jednostkach sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych) <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „DARMOWE KONTO DO KREDYTU” (dla Klientów korzystających z „KAPITALNEGO KREDYTU”) <input type="checkbox"/> rachunek ROR – „RACHUNEK OSP” (dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych) <input type="checkbox"/> rachunek oszczędnościowy w złotych „PROFIT” <input type="checkbox"/> rachunek oszczędnościowy płatny na każde żądanie w walucie wymiennej EUR <input type="checkbox"/> rachunek oszczędnościowy płatny na każde żądanie w walucie wymiennej USD <input type="checkbox"/> rachunek (wymienić nazwę)
Wyciągi sporządzać:	<input type="checkbox"/> raz w miesiącu – w formie zbiorczego zestawienia wszystkich operacji/transakcji <input type="checkbox"/> po każdej zmianie salda, z zastrzeżeniem, że dla operacji/transakcji dokonanych w tym samym dniu generowany będzie jeden wyciąg
Wyciągi będą przekazywane:	<input type="checkbox"/> elektronicznie - udostępniane w Systemie eBankNet (w formie „Historii operacji”) <input type="checkbox"/> papierowo: <input type="checkbox"/> odbierane w Banku <input type="checkbox"/> wysyłane przez Bank na adres korespondencyjny

Sposób komunikowania się Banku z Posiadaczem rachunku:	<input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> e-mailowo <input type="checkbox"/> za pomocą Systemu eBankNet <input type="checkbox"/> listownie - wysyłane na krajowy adres korespondencyjny
Informacje o zmianach Regulaminu, Taryfy prowizji i opłat, Oprocentowania i Zestawienia opłat, będą sporządzane i przekazywane:	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej: <input type="checkbox"/> -na adres e-mail <input type="checkbox"/> w formie papierowej: <input type="checkbox"/> do odbioru w placówce Banku, <input type="checkbox"/> wysyłane na krajowy adres korespondencyjny.
WNIOSKUJĘ również o następujący produkt / usługę świadczoną przez Bank:	<input type="checkbox"/> aktywację usługi bankowości elektronicznej – Systemu eBankNet (proszę wypełnić część I wniosku) <input type="checkbox"/> wydanie karty debetowej (proszę wypełnić część II wniosku) <input type="checkbox"/> aktywację usługi SMSBankNet / Powiadamianie SMS (proszę wypełnić część III wniosku) <input type="checkbox"/> inne:

Czy Wnioskodawca chce wydać dyspozycję (nie dotyczy rachunków wspólnych):

w sprawie bankowego zapisu na wypadek śmierci - zgodna z art. 56 ust. 1 ustawy Prawo bankowe z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. 2018, poz. 2187), wypłaty z rachunku mogą być dokonane małżonkowi, wstępnym (tj. każdemu przodkowi danej osoby: jej rodzica (ojca, matkę), dziadków (dziadka, babcinę), pradziadków (pradziadka, prababcinę), prapradziadków itd.), zstępnym (każdemu kolejnemu potomkowi: dziecku, wnukowi, prawnukowi, praprawnukowi itd.) lub rodzeństwu.

NIE TAK - należy wypełnić dodatkowo odrębną „Dyspozycję w sprawie bankowego zapisu na wypadek śmierci”

CZĘŚĆ I:

Wniosek o aktywację usługi bankowości elektronicznej – Systemu eBankNet

Wnioskuje o dostęp dla następujących Użytkowników:

A. Użytkownicy uprawnieni do przeglądania i do akceptacji/autoryzacji dyspozycji na rachunku/ach posiadanych w Banku na dzień złożenia wniosku oraz rachunkach otwieranych w Banku w przyszłości:

	A 1.	A 2.
Imię i nazwisko		
PESEL		
Forma akceptacji/autoryzacji	<input checked="" type="checkbox"/> Hasła SMS	<input checked="" type="checkbox"/> Hasła SMS
Nr telefonu komórkowego krajowego (do haseł SMS)		
Ustalam własny login / identyfikator Użytkownika (opłata zgodna z Taryfą)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, tj. (max 12 znaków)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, tj. (max 12 znaków)
Uprawnienia w Systemie:		
1. Odczytywanie sald	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Przeglądanie operacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Wykonywanie przelewów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Zakładanie lokat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Zrywanie lokat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Zlecenia stałe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Przelewy zagraniczne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Przelew własny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9. BLIK (aktywne po instalacji aplikacji mobilnej Banku)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> Limit kwotowy w złotych Użytkownika (do loginu – wszystkich rachunków) dla transakcji płatniczych realizowanych za pomocą zleceń płatniczych w Systemie eBankNet:		
1. Jednorazowej operacji	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku/ach <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku/ach <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł
2. Dzienny	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku/ach <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku/ach <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł
3. Miesięczny	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku/ach <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku/ach <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł
<input type="checkbox"/> Limit kwotowy w złotych Użytkownika do rachunku (numer NRB rachunku) transakcji płatniczych realizowanych za pomocą zleceń płatniczych na tym rachunku w Systemie eBankNet:		
1. Dzienny	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł
2. Miesięczny	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku	<input type="checkbox"/> do wysokości salda na rachunku

	<input type="checkbox"/> indywidualny limit zł	<input type="checkbox"/> indywidualny limit zł
<input type="checkbox"/> Limit kwotowy w złotych Użytkownika (do loginu) dla transakcji płatniczych realizowanych za pomocą zleceń płatniczych w aplikacji mobilnej mBS Bank w Myszkowie (w przypadku jednoczesnej instalacji aplikacji przy aktywacji Systemu eBankNet):		
1. Jednorazowej operacji	<input type="checkbox"/> domyślny limit: 1.000 zł <input type="checkbox"/> maksymalny ustalony przez Bank: 10.000 zł <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)	<input type="checkbox"/> domyślny limit: 1.000 zł <input type="checkbox"/> maksymalny ustalony przez Bank: 10.000 zł <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)
2. Dzienny	<input type="checkbox"/> domyślny limit: 2.000 zł <input type="checkbox"/> maksymalny ustalony przez Bank: 20.000 zł <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)	<input type="checkbox"/> domyślny limit: 2.000 zł <input type="checkbox"/> maksymalny ustalony przez Bank: 20.000 zł <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)
3. Miesięczny	<input type="checkbox"/> domyślny limit: 3.000 zł <input type="checkbox"/> maksymalny ustalony przez Bank: 30.000 zł <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)	<input type="checkbox"/> domyślny limit: 3.000 zł <input type="checkbox"/> maksymalny ustalony przez Bank: 30.000 zł <input type="checkbox"/> indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)

B. Użytkownicy uprawnieni do przeglądania rachunku/ów posiadanych w Banku na dzień złożenia wniosku bez prawa akceptacji/autoryzacji dyspozycji oraz rachunkach otwieranych w Banku w przyszłości:

	B 1.	B 2.
Imię i nazwisko		
PESEL		

(imię i nazwisko Posiadacza rachunku)

CZĘŚĆ II:

Wniosek o wydanie karty debetowej dla Klientów indywidualnych:

1. Dla Posiadacza rachunku I (Użytkownika karty):

VISA payWave (zbliżeniowa)
 MasterCard PayPass (zbliżeniowa)
 Naklejka zbliżeniowa
 VISA Euro

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 26 znaków razem ze spacjami):

<u>Dzienne limity transakcji:</u>	<u>gotówkowych:</u>	<u>bezugówkowych:</u>	<u>internetowych:</u>
			(w ramach limitu bezgotówkowego)
Maksymalne limity ustalone przez Bank dla danego typu karty:			
VISA payWave	10.000,00zł	30.000,00zł	30.000,00zł
MasterCard PayPass	10.000,00zł	30.000,00zł	30.000,00zł
Naklejka zbliżeniowa	0,00zł	30.000,00zł	30.000,00zł
VISA EURO	3.000,00 EURO	10.000,00 EURO	10.000,00 EURO

ustalę jako maksymalne limity ustalone przez Bank dla wybranego przeze mnie typu karty

wnioskuję o indywidualne limity

(imię i nazwisko Posiadacza rachunku I (Użytkownika karty))

OŚWIADCZENIA dotyczące dobrowolnego przystąpienia do **PROGRAMU BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD** (wypełnić gdy została wybrana karta MasterCard):

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard”). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej:

- Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu (pole obowiązkowe)
- Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów (pole obowiązkowe)

zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.

Regulamin Programu: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsier02/regulamin-priceless-specials.pdf>

Polityka Prywatności: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqnj3z1q/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf>

Załącznikami do w/w Oświadczenia są: *Regulamin Programu oraz Polityka Prywatności.*

(imię i nazwisko Posiadacza rachunku II (Użytkownika karty))

3. Dla Użytkownika karty – należy wypełnić dodatkowo odrębny „Wniosek o wydanie karty debetowej - dotkowej – dla Klientów indywidualnych”.

CZĘŚĆ III:

Wniosek o aktywację usługi – SMSBankNet / Powiadamianie SMS:

Upoważniam Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie do automatycznego przekazywania na numer telefonu komórkowego:, informacji w formie komunikatów SMS dotyczących dyspozycji na:

- otwieranym rachunku bankowym
- wszystkich rachunkach otwartych w Banku
- na rachunku bankowym nr NRB:

1) o operacjach:

- uznania – wpłaty/wpływu środków na rachunek bankowy
- obciążenia – wypłaty środków z rachunku bankowego

2) o wolnych środkach:

- dostępnych na początek dnia na rachunkach bankowych po zmianie salda w dniu poprzednim
- zmianie salda na rachunkach bankowych

3) o blokadach kartowych

4) o spłacie raty kredytu

5) o zapadalności lokaty

(imię i nazwisko Posiadacza rachunku)

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku i że składam je świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.
- 2) wszystkie zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie,
- 3) znam i akceptuję zapisy „Regulaminu otwierania i prowadzenia przez Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie rachunków bankowych w złotych i w walutach wymiennych dla klientów indywidualnych” oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania,
- 4) przed złożeniem wniosku otrzymałem Dokument dotyczący opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym.

Wnioskodawca I / Posiadacz rachunku I	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wnioskodawca II / Posiadacz rachunku II	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
--	---	--	--

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy I / Posiadacza rachunku I)

(czytelny podpis Wnioskodawcy II / Posiadacza rachunku II)

(podpis pod imienną pieczętką pracownika Banku przyjmującego wniosek i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

- właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

Adnotacje Banku:

Numer rachunku bankowego (NRB), do którego ma być wydana karta / udostępniony System eBankNet / usługa SMS:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inne warunki prowadzenia rachunku

.....