



MIĘDZYPOWIATOWY BANK SPÓŁDZIELCZY W MYSZKOWIE

WNIOSEK O OTWARCIE I PROWADZENIE RACHUNKU BANKOWEGO



Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

- 1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, wnioskodawcę, Posiadacza rachunku, Posiadacza karty, Użytkownika, stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
- 2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II ☐ nie dotyczy
Nazwisko		
Imię		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko panieńskie 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	☐ adres korespondencyjny jak zamieszkania ☐ inny, proszę podać: Ulica: Nr domu / lokalu: Kod pocztowy Miejscowość:	☐ adres korespondencyjny jak zamieszkania ☐ inny, proszę podać: Ulica: Nr domu / lokalu: Kod pocztowy Miejscowość:
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ inne	☐ polskie ☐ inne
Status dewizowy	☐ rezydent ☐ nierezydent	☐ rezydent ☐ nierezydent
Nr telefonu stacjonarnego		
Nr telefonu komórkowego		
Adres e-mail:		
Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia):		
INFORMACJA O RACHUNKACH – PRODUKTACH I USŁUGACH – KOMUNIKACJI		
Podaj rodzaj rachunku o jaki wnioskujesz:	☐ indywidualny ☐ wspólny	

Podaj rachunek bankowy jaki wybierasz z naszej oferty:	☐ rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy w złotych (ROR) ☐ rachunek ROR – „ATRAKCYJNE KONTO” ☐ rachunek ROR – „SKARBONKA” (jeśli jesteś świadczeniobiorcą PUP) ☐ rachunek ROR – „SAKIEWKA” (jeśli jesteś świadczeniobiorcą MOPS) ☐ rachunek ROR – „Stałe świadczenia – wygoda i komfort” (jeśli jesteś świadczeniobiorcą Organów Emerytalno-Rentowych) ☐ rachunek ROR – „DARMOWE KONTO” (jeśli jesteś zatrudniony w jednostkach sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych) ☐ rachunek ROR – „DARMOWE KONTO DO KREDYTU” ☐ rachunek oszczędnościowy w złotych pn. „PROFIT” ☐ rachunek oszczędnościowy płatny na każde żądanie w walucie wymiennej EUR ☐ rachunek oszczędnościowy płatny na każde żądanie w walucie wymiennej USD ☐ rachunek(podaj nazwę)
Podaj produkt lub usługę z której chcesz korzystać:	☐ bankowość internetowa – System eBankNet (wypełnij część I wniosku) ☐ karta debetowa (wypełnij część II wniosku) ☐ usługa SMSBankNet / Powiadamianie SMS (wypełnij część III wniosku) ☐ inne:
Sposób w jaki będziemy komunikować się z Tobą (Kanał komunikacji)	o zmianie Regulaminu, Taryfy prowizji i opłat, Tabeli oprocentowania, zestawienie opłat będziemy przekazywać na trwałym nośniku: ☐ elektronicznie, na platformie trwały nośnik – publikator ☐ papierowo, wysyłane listownie na krajowy adres korespondencyjny
Sposób w jaki będziemy udostępniać Ci wyciąg bankowy (Kanał komunikacji):	☐ elektronicznie – w Systemie eBankNet (bankowości internetowej) ☐ elektronicznie – na platformie trwały nośnik - publikator ☐ papierowo – do obioru w naszej placówce ☐ papierowo – wysyłane listownie na krajowy adres korespondencyjny
Czy chcesz wydać dyspozycję wkładem na wypadek śmierci – zgodnie z art. 56 ust. 1 ustawy Prawo bankowe (nie dotyczy rachunków wspólnych): ☐ NIE ☐ TAK - wypełnij odrębną „Dyspozycję wkładem na wypadek śmierci” - wypłaty z rachunku na podstawie dyspozycji wkładem na wypadek śmierci mogą być dokonane małżonkowi, wstępnym (tj. każdemu przodkowi danej osoby: jej rodzica (ojca, matkę), dziadków (dziadka, babcię), pradiadków (pradiadka, prababcię), prapradziadków itd.), zstępnym (każdemu kolejnemu potomkowi: dziecku, wnukowi, prawnukowi, praprawnukowi itd.) lub rodzeństwu.	

CZĘŚĆ I:																																														
Wniosek o dostęp do Systemu eBankNet																																														
Dla następujących Użytkowników: A. Użytkownicy uprawnieni do przeglądania i do akceptacji/autoryzacji dyspozycji na rachunku/ach posiadanych przeze mnie na dzień złożenia wniosku oraz rachunkach otwieranych przeze mnie w przyszłości:																																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>A 1.</th> <th>A 2.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Imię i nazwisko</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PESEL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nr telefonu komórkowego krajowego (do haseł SMS)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ustalam własny login / identyfikator Użytkownika (opłata zgodna z Taryfą)</td> <td> ☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 12 znaków) </td> <td> ☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 12 znaków) </td> </tr> <tr> <td>Uprawnienia w Systemie:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Odczytywanie sald</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>2. Przeglądanie operacji</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>3. Wykonywanie przelewów</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>4. Zakładanie lokat</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>5. Zrywanie lokat</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>6. Zlecenia stałe</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>7. Przelewy zagraniczne</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>8. Przelew własny</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> <tr> <td>9. BLIK (aktywne po instalacji aplikacji mobilnej)</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> <td>☐ TAK ☐ NIE</td> </tr> </tbody> </table>		A 1.	A 2.	Imię i nazwisko			PESEL			Nr telefonu komórkowego krajowego (do haseł SMS)			Ustalam własny login / identyfikator Użytkownika (opłata zgodna z Taryfą)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 12 znaków)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 12 znaków)	Uprawnienia w Systemie:			1. Odczytywanie sald	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	2. Przeglądanie operacji	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	3. Wykonywanie przelewów	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	4. Zakładanie lokat	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	5. Zrywanie lokat	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	6. Zlecenia stałe	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	7. Przelewy zagraniczne	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	8. Przelew własny	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	9. BLIK (aktywne po instalacji aplikacji mobilnej)	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
	A 1.	A 2.																																												
Imię i nazwisko																																														
PESEL																																														
Nr telefonu komórkowego krajowego (do haseł SMS)																																														
Ustalam własny login / identyfikator Użytkownika (opłata zgodna z Taryfą)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 12 znaków)	☐ NIE ☐ TAK, tj. (max 12 znaków)																																												
Uprawnienia w Systemie:																																														
1. Odczytywanie sald	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
2. Przeglądanie operacji	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
3. Wykonywanie przelewów	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
4. Zakładanie lokat	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
5. Zrywanie lokat	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
6. Zlecenia stałe	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
7. Przelewy zagraniczne	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
8. Przelew własny	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
9. BLIK (aktywne po instalacji aplikacji mobilnej)	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE																																												
☐ Limit kwotowy w złotych Użytkownika (do loginu – wszystkich rachunków) dla transakcji płatniczych realizowanych za pomocą zleceń płatniczych w Systemie eBankNet:																																														

1. Jednorazowej operacji	☐ do wysokości salda na rachunku/ach ☐ indywidualny limit zł	☐ do wysokości salda na rachunku/ach ☐ indywidualny limit zł
2. Dzienny	☐ do wysokości salda na rachunku/ach ☐ indywidualny limit zł	☐ do wysokości salda na rachunku/ach ☐ indywidualny limit zł
3. Miesięczny	☐ do wysokości salda na rachunku/ach ☐ indywidualny limit zł	☐ do wysokości salda na rachunku/ach ☐ indywidualny limit zł

☐ **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	☐ do wysokości salda na rachunku ☐ indywidualny limit zł	☐ do wysokości salda na rachunku ☐ indywidualny limit zł
2. Miesięczny	☐ do wysokości salda na rachunku ☐ indywidualny limit zł	☐ do wysokości salda na rachunku ☐ indywidualny limit zł

☐ **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	☐ domyślny limit: 1.000 zł ☐ maksymalny ustalony przez Bank: 10.000 zł ☐ indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)	☐ domyślny limit: 1.000 zł ☐ maksymalny ustalony przez Bank: 10.000 zł ☐ indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)
2. Dzienny	☐ domyślny limit: 2.000 zł ☐ maksymalny ustalony przez Bank: 20.000 zł ☐ indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)	☐ domyślny limit: 2.000 zł ☐ maksymalny ustalony przez Bank: 20.000 zł ☐ indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)
3. Miesięczny	☐ domyślny limit: 3.000 zł ☐ maksymalny ustalony przez Bank: 30.000 zł ☐ indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)	☐ domyślny limit: 3.000 zł ☐ maksymalny ustalony przez Bank: 30.000 zł ☐ indywidualny limit zł (nie większy niż maksymalny)

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

	B 1.	B 2.
<i>Imię i nazwisko</i>		
<i>PESEL</i>		

(imię i nazwisko Twoje - Posiadacza rachunku)

CZĘŚĆ II:

Wniosek o wydanie karty debetowej:

1. Wnioskodawca I:

☐ Mastercard PayPass (zblizeniowa) ☐ VISA payWave (zblizeniowa) ☐ VISA Euro

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

<u>Dzienne limity transakcji:</u>	<u>gotówkowych:</u>	<u>bezgotówkowych:</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
VISA EURO	3.000,00 EURO	10.000,00 EURO	10.000,00 EURO

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

☐ ustalam swoje indywidualne limity

(imię i nazwisko Twoje - wnioskodawcy I)

TWOJE OŚWIADCZENIA dotyczące dobrowolnego przystąpienia do **PROGRAMU BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD** (wypełnij gdy wybrałeś kartę 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:

1. ☐ Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu (pole obowiązkowe)
2. ☐ 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)

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.

3. ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przysyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów (pole nieobowiązkowe):

☐ E-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji.

☐ SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji.

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania 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/kqnj3zlq/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf>

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

(imię i nazwisko Twoje - wnioskodawcy I)

2. Wnioskodawca II:

☐ Mastercard PayPass (zblizeniowa)

☐ VISA payWave (zblizeniowa)

☐ VISA Euro

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (max 26 znaków razem ze spacjami, prosimy nie wpisywać tytułów i pseudonimów):

<u>Dzienne limity transakcji:</u>	gotówkowych:	bezgotówkowych:	internetowych: (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
VISA EURO	3.000,00 EURO	10.000,00 EURO	10.000,00 EURO
☐ ustalam jako maksymalne limity ustalone przez Bank dla wybranego przeze mnie typu karty			
☐ ustalam swoje indywidualne limity			

(imię i nazwisko Twoje - wnioskodawcy II)

TWOJE 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:

