



Miejscowość i dnia

**WNIOSEK O OTWARCIE
RACHUNKU OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWEGO (ROR)**

Nazwisko i imię wnioskodawcy :

Dowód osobisty: seria i numer:

Numer ewidencyjny PESEL:

Adres zameldowania na
pobyt stały i kod pocztowy:

Adres tymczasowego
zameldowania i kod pocztowy: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Proszę/prosimy o zawarcie ze mną/z nami umowy rachunku oszczędnościowo- rozliczeniowego w złotych.

Oświadczam/y, że:

- posiadam/y rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy w : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Nr NRB: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
- nie będę/będziemy przeprowadzać rozliczeń z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej za pośrednictwem ROR.

Upoważniam/y Bank do sprawdzenia wiarygodności danych zawartych w niniejszym wniosku.

Zobowiązuję/my się do wnoszenia na ROR począwszy od:

Kwoty co najmniej Zł każdego miesiąca/inaczej (proszę podać jak często)

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. Kwotę tę będę/będziemy wnosić:

 *

a) w formie bezgotówkowej, jako:

 *

wynagrodzenia za pracę

 *

emerytura, renta

 *

stypendium

 *

z innych źródeł (jakich) :

xx

 *

b) w formie gotówkowej

WYCIĄGI

 *

chcę otrzymywać wyciągi bankowe na trwałym nośniku

 *

rezygnuję z otrzymywania wyciągów bankowych

REKLAMA BANKU

 *

wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o nowych produktach Banku

 *

nie wyrażam zgody na przesyłanie informacji o nowych produktach Banku

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

 *

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem RODO oraz z ogólnie obowiązującymi przepisami prawa.

* Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem RODO oraz z ogólnie obowiązującymi przepisami prawa.

.....
Podpis wnioskodawcy

* proszę zaznaczyć właściwe

WYPEŁNIA BANK

Stwierdza się zgodność danych osobowych zawartych we wniosku z dokumentem/ami tożsamości.

Potwierdza się autentyczność złożonych podpisów.

.....
stempel dzienny i podpis pracownika Banku

DECYZJA BANKU

Zgoda na otwarcie rachunku ROR

.....
pieczęć i podpis za Bank