

Wniosek o otwarcie Poczтового Rachunku Podstawowego

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
infolinia 801 100 500*
52 34 99 499



Wypełnić pismem drukowanym – kolorem czarnym lub niebieskim – znakiem X zaznaczyć właściwe pole

Rodzaj rachunku	☒ indywidualny	☐ wspólny
------------------------	--	----------------------------------

Dane osobowe	I POSIADACZ	II POSIADACZ
Nazwisko		
Imiona		
Miejsce urodzenia		
Imię matki		
Imię ojca		
Nazwisko panieńskie matki		
Rodzaj dokumentu tożsamości oraz jego seria i nr		

(DO dowód osobisty, PP paszport polski, PZ paszport zagraniczny, INNY wpisać jaki)

Kraj wydania dokumentu tożsamości		
PESEL (lub data urodzenia w przypadku braku numeru PESEL)		
Miejsce Urodzenia (Kraj/Miejscowość)		
Obywatelstwo		

Adres zamieszkania (Posiadacz oświadcza, że dane zawarte w Umowie, w tym w zakresie adresu zamieszkania są autentyczne i zgodne ze stanem faktycznym).

Ulica, nr domu/mieszkania		
Kod, Miejscowość/Kraj		

Dane kontaktowe (Jeżeli w ramach Umowy ma zostać udostępniona usługa bankowości telefonicznej Telekonto należy podać numer telefonu komórkowego)

Telefon		
Adres e-mail		

Adres do korespondencji (adres na który będzie wysyłana korespondencja dotycząca produktów i usług w ramach niniejszej Umowy, o ile nie został wskazany inny adres to domyślnie do korespondencji stosowany jest adres I Posiadacza)

Ulica, Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy, Miejscowość, Kraj		

Wnoszę/moje o wydanie karty płatniczej do powyższego rachunku dla:

I POSIADACZ	II POSIADACZ
☒ TAK (MasterCard) ☐ NIE	☒ TAK (MasterCard) ☐ NIE

Abonament bankomatowy dla karty płatniczej:

Opcja dobrowolna. Zaznaczając „NIE”, nadal będziesz uprawniony do dokonywania w ciągu miesiąca 5 bezpłatnych wypłat gotówki na terenie kraju.

☒ TAK ☐ NIE	☒ TAK ☐ NIE
--	--

Udostępnianie usług

należy zaznaczyć usługę, która ma zostać udostępniona

☒ usługa bankowości elektronicznej Pocztowy24	☒ usługa bankowości telefonicznej Telekonto	☒ usługa bankowości elektronicznej Pocztowy24	☒ usługa bankowości telefonicznej Telekonto
☒ Powiadomianie SMS Serwis SMS - pakiet 3 bezpłatnych SMS		☒ Powiadomianie SMS Serwis SMS - pakiet 3 bezpłatnych SMS	

Wyciągi miesięczne

Proszę wybrać jedną z dwóch podstawowych form dostarczania/udostępniania wyciągu:

☒ dostarczane na adres e-mail: ...
☒ udostępniane w placówkach Banku w formie papierowej

Dodatkowa forma dostarczania/udostępniania wyciągów miesięcznych

☒ dostarczane w formie papierowej na adres do korespondencji (opłata zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji)

Sposób udostępniania zestawienia opłat

☒ na adres e-mail:	☐ na adres do korespondencji
--	---

* opłata zgodnie z taryfą operatora

Oświadczenia wnioskodawcy			
Oświadczenie marketingowe Banku Poczтового S.A.		I POSIADACZ	II POSIADACZ
Oświadczenia marketingowe Banku Poczтового S.A.			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów lub usług podmiotów z nim współpracujących. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług po ustaniu celu ich zebrania. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Banku informacji handlowych drogą elektroniczną, w tym mailową na mój adres e-mail oraz smsem. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Bank telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, w tym telefonów i automatycznych systemów wywołujących, w celu marketingu bezpośredniego. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczenia o udostępnianiu informacji		I POSIADACZ	II POSIADACZ
Posiadacz rachunku oświadcza, że przed zawarciem Umowy otrzymał wzór Umowy, obowiązujący Regulamin rachunków, wyciąg z Taryfy oraz dokument dotyczący opłat, a w przypadku udostępnienia wraz z zawarciem Umowy usługi bankowości elektronicznej Pocztowy24 i/lub usługi bankowości telefonicznej Telekonto – Warunki, zaś w przypadku wnioskowania o kartę Regulamin karty w czasie umożliwiający zapoznanie się z ich treścią, którą akceptuje.		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Posiadacz rachunku oświadcza, że przed zawarciem Umowy otrzymał Wykaz zmian wchodzących w życie: z dniem 1 lipca 2019 r. w „Taryfie opłat i prowizji bankowych stosowanych przez Bank Pocztowy S.A. dla Klientów detalicznych” oraz z dniem 14 września 2019 r. w „Regulaminie wydawania i używania kart płatniczych do rachunku dla osób fizycznych w Banku Poczтовым S.A.” w czasie umożliwiający zapoznanie się z jego treścią, które Posiadacz rachunku po zapoznaniu się akceptuje. Wykaz zmian, o których mowa w zdaniu poprzedzającym jest załącznikiem do niniejszej Umowy i stanowi jej integralną część.			
W przypadku wnioskowania w przyszłości o udostępnienie postanowień Umowy w trakcie jej obowiązywania, wyrażam zgodę na udostępnienie jej za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres e-mail.		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Niniejszym składam wniosek o przesłanie wszelkich informacji, o których mowa w Umowie i Regulaminach oraz o proponowanych zmianach Umowy, Regulaminów, Taryfy i Warunków pocztą elektroniczną na podany adres e-mail o ile niniejsza Umowa nie stanowi inaczej.		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Upoważniam Bank do przysyłania informacji objętych tajemnicą bankową na podany numer telefonu komórkowego lub adres poczty elektronicznej w związku z zawartą Umową, w tym do przekazywania informacji o transakcjach wykonanych przez każdego ze Współposiadaczy lub Użytkownika karty w przypadku rachunku wspólnego.		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczenie o możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym (w tym cash back)			
Wnoszę o udostępnienie możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym. (Nie wyrażając zgody na udostępnienie możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym, Posiadacz zobowiązuje się nie dokonywać wypłat gotówki przy użyciu terminala płatniczego a Bank zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania tej transakcji)		☐ TAK ☐ NIE	
Oświadczenie w zakresie sprawdzenia przez Bank informacji o posiadaniu rachunku płatniczego		I POSIADACZ	II POSIADACZ
Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Bank zweryfikuje za pośrednictwem Centralnej Informacji prowadzonej przez Krajową Izbę Rozliczeniową S.A. informację o posiadaniu przeze mnie rachunku płatniczego w innym banku lub Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej na potrzeby zawarcia Umowy, a w przypadku jej zawarcia będzie dokonywał cyklicznej weryfikacji posiadania rachunku płatniczego.		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczenie o statusie CRS	I POSIADACZ		II POSIADACZ
Oświadczam, że jestem rezydentem podatkowym w następującym kraju:	Kraj	Numer TIN	Kraj
	☐ Kraj rezydencji nie nadaje TIN		☐ Kraj rezydencji nie nadaje TIN
Oświadczam, że posiadam aktualny certyfikat rezydencji podatkowej	☐ TAK ☐ NIE		☐ TAK ☐ NIE
	Data wydania certyfikatu:		Data wydania certyfikatu:
	Data ważności certyfikatu:		Data ważności certyfikatu:
	☐ Certyfikat wydany na czas nieokreślony		☐ Certyfikat wydany na czas nieokreślony
Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na moją rezydencję podatkową, w szczególności kraj adresu zamieszkania lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności. Dane osobowe są zbierane w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (Dz. U. z 2017 r. poz. 648 z późn. zm.). Odbiorcą danych osobowych będzie Szef Krajowej Administracji Skarbowej. Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów ww. ustawy. Bank Pocztowy S.A. jest zobowiązany na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*. * przez państwo uczestniczące rozumie się: a) inne niż Rzeczpospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczpospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b–c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.			
Oświadczenie FATCA (The Foreign Account Tax Compliance Act)		I POSIADACZ	II POSIADACZ
Oświadczam, że jestem podatnikiem USA		☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number TIN)			
Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie mojego statusu podatnika USA w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.			
1. Bank Pocztowy S.A. jest zobowiązany do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących: - podatników USA* - osób, które odmówiły złożenia oświadczenia w zakresie statusu podatnika USA - osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, na prośbę Banku Poczтового S.A. nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA.* 2. Dane osobowe są zbierane w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Dz. U. z 2017 r. poz. 1858). Odbiorcą danych osobowych będzie Szef Krajowej Administracji Skarbowej oraz upoważnione podległe mu organy. Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów ww. ustawy. * Podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej: 1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa), 2) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta), 3) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA, 4) przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu).			

Oświadczenie PEP dot. identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej (oświadczenie PEP składane na podstawie przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu obowiązujące od 13/07/2018 roku)		
Oświadczam, że jestem PEP (z ang. Politically Exposed Person), członkiem rodziny PEP lub osobą znaną jako bliski współpracownik PEP (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie).		☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE
UWAGA: Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, to należy wypełnić poniższe oświadczenie.		
Treść oświadczenia	I POSIADACZ	II POSIADACZ
Oświadczam, że środki/wartości majątkowe/majątek pozostające w mojej dyspozycji w ramach zawieranej umowy czy przeprowadzanej transakcji pochodzą z:	☐ wynagrodzenia z tytułu umowy o pracę, o dzieło, zlecenia lub innej ☐ emerytury, renty ☐ działalności gospodarczej ☐ wykonywania wolnego zawodu ☐ spadku/darowizny/wygranej losowej ☐ inne (jakie)	☐ wynagrodzenia z tytułu umowy o pracę, o dzieło, zlecenia lub innej ☐ emerytury, renty ☐ działalności gospodarczej ☐ wykonywania wolnego zawodu ☐ spadku/darowizny/wygranej losowej ☐ inne (jakie)
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się do poinformowania Banku o zmianie statusu mojej osoby w kontekście definicji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej przedstawionej w niniejszym oświadczeniu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Bank będzie cyklicznie weryfikował te warunki i kontaktował się ze mną celem potwierdzenia aktualności niniejszego oświadczenia.		

Podpis POSIADACZA I	Podpis POSIADACZA II	
Potwierdza się autentyczność danych osobowych i podpisów:		
Podpis pracownika Banku	data	stempel