Bank Pocztowy

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

W N I O S E K o otwarcie Pocztowego Rachunku Podstawowego

Rodzaj rachunku ☐ indywidualny ☐ wspólny ☐ z przedstawicielem ustawowym

1. Dane Posiadacza/y i Przedstawiciela Ustawowego, który wyraża zgodę na zawarcie Umowy:

Dane osobowe	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Nazwisko		
Imiona		
Nazwisko panieńskie matki		
Imię matki		
Imię ojca		
Status uchodźcy (Uchodźcą jest osoba, która na skutek uzasadnionej obawy przed prześladowaniem z powodu swojej rasy, religii, narodowości, przynależności od określonej grupy społecznej, przekonań politycznych przebywa poza granicami państwa, którego jest obywatelem i nie może lub nie chce z powodu tych obaw korzystać z ochrony swojego państwa. Uchodźcą jest też osoba nie mająca żadnego obywatelstwa, która na skutek powyższych zdarzeń przebywa poza państwem swojego dawnego stałego zamieszkania, i nie może lub nie chce z powodu tych obaw powrócić do swojego państwa.)	☐TAK ☐NIE	☐TAK ☐NIE
Rodzaj dokumentu tożsamości oraz jego seria i numer (DO – dowód osobisty, mDowód, PP – paszport polski, PZ – paszport zagraniczny, INNY – wpisać, jaki; w przypadku osób mających status uchodźcy: KP – karta pobytu lub TZTC – Tymczasowe Zaświadczenie Tożsamości Cudzoziemca)		
Kraj wydania dokumentu tożsamości		
Data wydania dokumentu tożsamości	DD.MM.RRRR	DD.MM.RRRR
Data ważności dokumentu tożsamości	DD.MM.RRRR lub: ☐ Ważny bezterminowo	DD.MM.RRRR lub: ☐ Ważny bezterminowo

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

Dane osobowe	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
PESEL (lub data urodzenia w przypadku braku numeru PESEL)		
Miejsce Urodzenia (Kraj/Miejscowość)		
Obywatelstwo		
Adres zamieszkania Posiadacz oświadcza, że dane zawarte we Wniosku, w tym w zakresie adresu zamieszkania są autentyczne i zgodne ze stanem faktycznym.	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Ulica, nr domu/mieszkania		
Kod, Miejscowość/Kraj		
Dane kontaktowe	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Telefon komórkowy		
Adres e-mail		

Dane do korespondencji:

Adres do korespondencji (adres, na który będzie wysyłana korespondencja dotycząca produktów i usług w ramach Umowy)	**Posiadacze (Posiadacz 1/Posiadacz 2)**
Ulica i nr domu/mieszkania	
Kod i Miejscowość/Kraj	

2. Karta do rachunku

Tabela dotyczy oferowanej przez nas karty do rachunku:

	Posiadacz 1	**Posiadacz 2**
Wnioskuję/my o wydanie karty z logo Poczty Polskiej	TAK/NIE/NIE DOTYCZY	TAK/NIE/NIE DOTYCZY

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

3. Usługi

Tabela dotyczy oferowanych przez nas usług:

	Posiadacz 1	**Posiadacz 2 /Przedstawiciel ustawowy**
Usługa bankowości elektronicznej	TAK/NIE	TAK/NIE
Usługa bankowości telefonicznej	TAK/NIE	TAK/NIE
Powiadamianie SMS Serwis SMS – pakiet 3 bezpłatnych SMS	TAK/NIE	TAK/NIE
Wyciągi miesięczne Proszę wybrać jedną ze dwóch podstawowych form dostarczania/udostępniania wyciągu	☐ dostarczane na adres e-mail…. ☐ udostępniane w placówkach Banku w formie papierowej	☐ dostarczane na adres e-mail…. ☐ udostępniane w placówkach Banku w formie papierowej
Dodatkowa forma dostarczania wyciągów miesięcznych	☐ dostarczane w formie papierowej na adres do korespondencji (opłata zgodnie z Taryfą)	☐ dostarczane w formie papierowej na adres do korespondencji (opłata zgodnie z Taryfą)
Sposób udostępniania zestawienia opłat	☐ na adres e-mail:….. na adres do korespondencji	☐ na adres e-mail:….. na adres do korespondencji

4. Oświadczenia marketingowe

Tabela dotyczy zgód marketingowych:

Oświadczenia marketingowe	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Zgoda na otrzymywanie informacji telefonicznych Zgadzam się na otrzymywanie od Banku Pocztowego S.A. informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego przez rozmowy telefoniczne. Bank może używać **automatycznych systemów do dzwonienia.**	TAK/NIE	TAK/NIE

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.		
Zgoda na otrzymywanie wiadomości SMS, MMS oraz e-mail Zgadzam się na otrzymywanie od Banku Pocztowego S.A. informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego przez wiadomości SMS i MMS, a także pocztę elektroniczną (e-mail). Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.	TAK/NIE	TAK/NIE
Zgoda na otrzymywanie Informacji przez bankowość internetową i mobilną Zgadzam się na otrzymywanie od Banku Pocztowego S.A. informacji handlowych, w tym marketingu bezpośredniego poprzez bankowość internetową oraz aplikację mobilną Banku w formie różnych komunikatów np. **pop-up, push**. Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.	TAK/NIE	TAK/NIE
Zgoda na otrzymywanie informacji handlowej firm, z którymi Bank współpracuje Zgadzam się na otrzymywanie od Banku Pocztowego S.A. informacji handlowych dotyczących produktów lub usług firm, z którymi Bank współpracuje, zgodnie z wybranymi kanałami otrzymywania komunikacji dla informacji handlowych Banku. Dane firm, z którymi Bank współpracuje znajdują się na stronie www.pocztowy.pl. w zakładce: Ochrona danych osobowych. Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.	TAK/NIE	TAK/NIE

Wyjaśnienie pojęć użytych w powyższych oświadczeniach marketingowych:

- **automatyczne systemy do dzwonienia (automatyczne systemy wywołujące)** – systemy techniczne oraz oprogramowanie do automatycznego rozpoczęcia połączenia telefonicznego, przesyłania komunikatów głosowych lub wiadomości tekstowych (SMS/MMS) do wielu odbiorców jednocześnie, bez bezpośredniego udziału człowieka w procesie wybierania numeru lub nadawania treści;
- **pop-up** - wyskakujące automatycznie okno z określoną treścią w przeglądarce internetowej np. informacja handlowa, reklama internetowa, inny komunikat;
- **push** – krótki komunikat wysyłany przez aplikację bezpośrednio na urządzenie Posiadacza(np. telefon lub tablet). Komunikat ten wyświetla się na ekranie blokady lub w pasku powiadomień.

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

5. Oświadczenia o udostępnianiu informacji

Tabela dotyczy sposobów udostępniania informacji:

Oświadczenia o udostępnianiu informacji	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Jako Posiadacz rachunku oświadczam, że przed zawarciem Umowy otrzymałem/otrzymałam projekt Umowy, obowiązujący Regulamin rachunków, wyciąg z Taryfy oraz dokument dotyczący opłat, Arkusz informacyjny dla deponentów dotyczący Bankowego Funduszu Gwarancyjnego, a w przypadku udostępnienia wraz z zawarciem Umowy usługi bankowości elektronicznej i/lub usługi bankowości telefonicznej – Warunki, zaś w przypadku wnioskowania o kartę - Regulamin karty, a w przypadku wnioskowania o Konto Oszczędnościowe Komunikat i Regulamin Promocji (o ile Posiadacz korzysta z Promocji), w czasie umożliwiającym zapoznanie się z ich treścią, którą akceptuję. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią wyżej wskazanych dokumentów.	TAK/NIE TAK/NIE	TAK/NIE TAK/NIE
Niniejszym składam wniosek o przesyłanie 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 ta Umowa nie stanowi inaczej.	TAK/NIE	TAK/NIE
Upoważniam Bank do przesyłania 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
Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Bank informacji o łącznej kwocie opłat za przeliczenie waluty dla transakcji płatniczych w walutach państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego, innych niż waluta prowadzonego rachunku, jako wartości procentowej marży w stosunku do	TAK/NIE/NIE DOTYCZY	TAK/NIE/NIE DOTYCZY*

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

najbardziej aktualnego referencyjnego kursu wymiany euro ogłoszonego przez Europejski Bank Centralny (tj. zgodnie z art. 3a ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (WE) nr 924/2009 z dnia 16 września 2009 r. w sprawie płatności transgranicznych we Wspólnocie oraz uchylające rozporządzenie (WE) nr 2560/2001), realizowanych za pomocą wszystkich użytkowanych przeze mnie kart płatniczych Banku Pocztowego, pocztą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail. To oświadczenie zastępuje wszystkie inne takie oświadczenia złożone wcześniej.		

6. Dalsze oświadczenia

Tabela dotyczy oświadczenia odnoszącego się do możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym:

Oświadczenie o możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym (w tym cash back)	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Wnioskuję o udostępnienie możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym. Brak zgody na udostępnienie możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym oznacza, że Posiadacz zobowiązuje się nie dokonywać wypłat gotówki przy użyciu terminala płatniczego, a Bank zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania tej transakcji.	TAK/NIE	TAK/NIE

Tabela dotyczy udzielenia zgody na weryfikację posiadania rachunku płatniczego:

Oświadczenie w zakresie sprawdzenia przez Bank informacji o posiadaniu rachunku płatniczego	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
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

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

7. Oświadczenie o statusie CRS

Tabela dotyczy oświadczeń o statusie CRS:

Oświadczenie o statusie CRS	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Oświadczam, że: jestem rezydentem podatkowym w następującym kraju/ następujących krajach	Nazwa Kraju Numer TIN/ Kraj rezydencji nie nadaje TIN	Nazwa Kraju Numer TIN/ Kraj rezydencji nie nadaje TIN
Oświadczam, że posiadam aktualny certyfikat rezydencji podatkowej	TAK/NIE Data wydania certyfikatu: …….. Data ważności certyfikatu:…… Certyfikat wydany na czas nieokreślony	TAK/NIE Data wydania certyfikatu: …….. Data ważności certyfikatu:…… Certyfikat wydany na czas nieokreślony

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się i akceptuję postanowienia ust. 1-4 Rozdziału XXIV Regulaminu rachunków - „Oświadczenia dotyczące rezydencji podatkowej" wraz z wyjaśnieniem wytłuszczonych w tych ustępach pojęć, które dotyczą oświadczeń na potrzeby CRS. W przypadku zmiany danych wskazanych w oświadczeniu, zobowiązuję się złożyć kolejne oświadczenie zgodnie z nowym stanem faktycznym i prawnym w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana.

8. Oświadczenie FATCA (The Foreign Account Tax Compliance Act)

Tabela dotyczy oświadczeń w zakresie bycia podatnikiem USA:

Oświadczenie FATCA (The Foreign Account Tax Compliance Act)	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2/ Przedstawiciel Ustawowy**
Oświadczam, że jestem podatnikiem USA	TAK/NIE	TAK/NIE
Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN) (W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK prosimy podać amerykański numer identyfikacji podatkowej):	[do uzupełnienia]	[do uzupełnienia]

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się i akceptuję postanowienia ust. 1, 2, 5-7 Rozdziału XXIV Regulaminu rachunków - „Oświadczenia dotyczące rezydencji podatkowej" wraz z wyjaśnieniem wytłuszczonych w tych ustępach pojęć, które dotyczą oświadczeń na potrzeby FATCA. W przypadku zmiany statusu Posiadacza rachunku wskazanego w oświadczeniu zobowiązuje się złożyć kolejne

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

oświadczenie zgodnie z nowym stanem faktycznym i prawnym w terminie do 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana.

9. Oświadczenie PEP

Tabela dotyczy identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej (oświadczenie PEP składane na podstawie przepisów ustawy z 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu):

Oświadczenie	**Posiadacz 1**	**Posiadacz 2 / Przedstawiciel Ustawowy**
Oświadczam, że jestem PEP (z ang. Politically Exposed Person), członkiem rodziny PEP lub osobą znaną jako bliski współpracownik PEP (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu).	TAK/NIE	TAK/NIE
Oświadczam, że źródło mojego majątku stanowi (możliwość wielokrotnego wyboru):	[do wyboru poniżej]	[do wyboru poniżej]
dochód z pracy (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna)	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu prowadzenia działalności rolniczej	TAK/NIE	TAK/NIE
świadczenie z tytułu emerytur lub rent krajowych lub zagranicznych, bądź inne świadczenie socjalne i wychowawcze (np. 800+, 300+)	TAK/NIE	TAK/NIE
dieta parlamentarna (poselska lub senatorska), dieta z tytułu zasiadania w radach (np. gmin, sejmików, radach nadzorczych, komisjach osób prawnych), dochód z tytułu pełnienia obowiązków społecznych lub obywatelskich (np. dieta sołtysa)	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu praw autorskich, pokrewnych, praw własności przemysłowej oraz innych praw twórcy	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu zastawu ruchomości (w tym papierów dłużnych, kosztowności lub AGD) w lombardzie	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu posiadanych udziałów, akcji, obligacji, inwestycji, handlu instrumentami pochodnymi/kontraktami CFD	TAK/NIE	TAK/NIE
wynajem lub dzierżawa nieruchomości/ruchomości	TAK/NIE	TAK/NIE

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

Oświadczenie	Posiadacz 1	Posiadacz 2 / Przedstawiciel Ustawowy
spadek lub darowizna, wygrana w grach losowych lub zakładach wzajemnych	TAK/NIE	TAK/NIE
oszczędności (wartości majątkowe zgromadzone na rachunkach bankowych w postaci środków pieniężnych krajowych lub zagranicznych), papiery wartościowe i inne prawa majątkowe (np. lokata, polisa ubezpieczeniowa, wierzytelności pieniężne)	TAK/NIE	TAK/NIE
kredyt, pożyczka	TAK/NIE	TAK/NIE
wpływ z tytułu sprzedaży na internetowych platformach handlowych	TAK/NIE	TAK/NIE
zysk z tytułu obrotu kryptoaktywami, w tym walutami wirtualnymi/kryptowalutami	TAK/NIE	TAK/NIE
zadośćuczynienie, odszkodowanie (przyznane: przez sąd, ubezpieczyciela, na mocy ugody)	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu alimentów	TAK/NIE	TAK/NIE
wpływ od członków rodziny	TAK/NIE	TAK/NIE
stypendium	TAK/NIE	TAK/NIE
nieruchomość (np. mieszkanie, działka, dom, gospodarstwo rolne)	TAK/NIE	TAK/NIE
ruchomość (np. samochód, inne pojazdy mechaniczne, maszyny)	TAK/NIE	TAK/NIE
Oświadczam, że źródło wartości majątkowych pozostających w mojej dyspozycji w ramach zawieranej umowy lub przeprowadzanej transakcji stanowi (możliwość wielokrotnego wyboru):	[do wyboru poniżej]	[do wyboru poniżej]
wynagrodzenie za pracę	TAK/NIE	TAK/NIE
świadczenie z tytułu emerytury lub renty, świadczenie wychowawcze bądź inne świadczenie socjalne	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej	TAK/NIE	TAK/NIE
dochód z tytułu alimentów, zadośćuczynienia, odszkodowania	TAK/NIE	TAK/NIE
spadek/darowizna/wygrana losowa	TAK/NIE	TAK/NIE

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 3499 499

Oświadczenie	Posiadacz 1	Posiadacz 2 / Przedstawiciel Ustawowy
kredyt lub pożyczka	TAK/NIE	TAK/NIE
fundusz inwestycyjny, lokata bankowa lub obligacje	TAK/NIE	TAK/NIE
obrót z tytułu zakładów bukmacherskich	TAK/NIE	TAK/NIE
zysk z obrotu walutami wirtualnymi, kryptowalutami, opcjami binarnymi, CFD	TAK/NIE	TAK/NIE
kieszonkowe (odpowiedź tylko i wyłącznie dla osoby małoletniej)	TAK/NIE	TAK/NIE
wpływ z tytułu prywatnego najmu nieruchomości	TAK/NIE	TAK/NIE
wpływ od rodziny	TAK/NIE	TAK/NIE
wpływ z tytułu prywatnej sprzedaży na internetowych platformach handlowych	TAK/NIE	TAK/NIE

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 tym oświadczeniu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Bank będzie cyklicznie weryfikował te warunki i kontaktował się ze mną celem potwierdzenia aktualności tego oświadczenia.

Ja niżej podpisany, będąc Przedstawicielem Ustawowym Posiadacza, legitymujący się dokumentem tożsamości wskazanym w części „Dane osobowe – Przedstawiciel Ustawowy" potwierdzam autentyczność i zgodność ze stanem rzeczywistym danych osoby małoletniej wskazane w tej Umowie w części „Dane osobowe – Posiadacz." Dotyczy to tylko Wniosków, składanych przez osoby małoletnie, posługujące się legitymację szkolną.

_____ _____ _____	_____ _____ _____
podpis **I POSIADACZA**	podpis **II POSIADACZA/**Przedstawiciela Ustawowego wyrażającego zgodę na zawarcie Umowy
Potwierdza się autentyczność danych osobowych i podpisów:	
---------- (stempel/pieczątka imienna, podpis, data)	