



Obywatelstwo	
Dokument tożsamości: Seria i numer:	
Ulica	
Miejscowość i kod pocztowy	
Kraj	
<b>Adres korespondencyjny Użytkownika karty (podać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
Ulica	
Miejscowość i kod pocztowy,	
Kraj	
<b>Limity transakcyjne</b>	
Dzienny limit transakcji gotówkowych	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych	
Dzienny limit transakcji internetowych	

**Wyciągi** z rachunku będą:

- pobierane przez Klienta z systemu bankowości elektronicznej;
- odbierane przez Klienta w Oddziale Banku;
- wysyłane po zakończeniu miesiąca;

**Oświadczam, że:**

- postanowienia zawarte w „Regulaminie obsługi Klientów Instytucjonalnych w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Kędzierzynie-Koźlu” oraz zawarte w "Taryfie prowizji i opłat pobieranych przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu" i „Regulaminie kart debetowych business w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Kędzierzynie-Koźlu” przyjmujemy je do wiadomości i stosowania oraz akceptujemy ich treść.

- nie posiadamy\* / posiadamy\* rachunek bankowy bieżący\* pomocniczy\* w innym banku : .....  
(podać nazwę banku i przeznaczenie konta)

- **rachunek pomocniczy** /\*\* będzie służył do: .....  
(podać cel i zasady funkcjonowania rachunku (np.: zakres rozliczeń, sposób i terminy zasilania rachunku w środki pieniężne)

do tych samych celów, co rachunek bieżący, a zostaje otworzony w związku z utworzeniem jednostki na terenie działania Banku \*/.

**Oświadczam**, że zostałem poinformowany, iż w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa usług świadczonych drogą elektroniczną Bank zastrzega sobie prawo do telefonicznej weryfikacji wszelkich zleceń składanych za pośrednictwem usługi bankowości elektronicznej w kwocie równej lub wyższej niż 5.000,00 PLN każdorazowo w przypadku, gdy zlecenie takie składane jest po raz pierwszy na rzecz wskazanego odbiorcy (nowy kontrahent). Powyższa zasada nie ma zastosowania do przelewów składanych na rzecz Urzędu Skarbowego lub ZUS. Wyrażam zgodę na wstrzymanie realizacji przelewu w przypadku trzykrotnej nieudanej próby skontaktowania się ze mną lub inną upoważnioną osobą na ostatni podany przeze mnie nr telefonu przez pracownika banku w celu weryfikacji przelewu.

**Oświadczam**, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Powiatowego Banku Spółdzielczego w Kędzierzynie – Koźlu, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e- mail: pbskkozle@pbskkozle

**Oświadczam**, że zostałem poinformowany, iż Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgod" stanowiącym załącznik do niniejszej informacji o Kliencie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, **że JESTEM\* / NIE JESTEM\* co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:**

1)  **osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowisko lub pełniącą znaczącą funkcję publiczną**, w tym:

- a) szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem, sekretarzem stanu, podsekretarzem stanu, w tym Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Prezesa Rady Ministrów i wiceprezesa Rady Ministrów,
- b) członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych, w tym posłem i senatorem,
- c) członkiem organów zarządzających partii politycznych,
- d) członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych, w tym sędzią Sądu Najwyższego, Trybunału Konstytucyjnego, Naczelnego Sądu Administracyjnego, wojewódzkiego sądu administracyjnego lub sędzią sądu apelacyjnego,
- e) członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego, w tym Prezesem lub członkiem Zarządu NBP,
- f) ambasadorem, chargé d'affaires lub wyższym oficerem sił zbrojnych,
- g) członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorem przedsiębiorstw państwowych oraz członkiem zarządu i rady nadzorczej spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach,
- i) dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego lub kierownikiem urzędu terenowego organów rządowej administracji specjalnej

2)  **członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1** tj.:

- a) małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np. konkubentem),
- b) dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu,
- c) rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1

3)  **bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1**, tj.:

- a) osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa pkt. 1 lub utrzymującą z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- b) osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę o której mowa w pkt. 1;

*wyjaśnienia klienta*

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Bank Spółdzielczy z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu, przy ul. Rynek 6a 47-200 Kędzierzynie-Koźle, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu.

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

.....  
(stempel firmowy i podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku i udzielania pełnomocnictw)

Do wniosku zostały dołączone następujące dokumenty:

1. ....
2. ....

Złożone dokumenty sprawdzono .....  
(data i podpis pracownika Banku)