

.....
imię i nazwisko/ nazwa posiadacza rachunku

.....
adres

Wzór 11

WNIOSEK o uzyskiwanie telefonicznej informacji o saldzie rachunku bankowego

Proszę o wyrażenie zgody na możliwość uzyskiwania telefonicznej informacji o saldzie na wszystkich moich rachunkach bankowych.

Jednocześnie ustalam hasło, po przekazaniu którego będzie podawana informacja o wysokości salda.

Hasło może składać się z co najwyżej 10 znaków – cyfr lub liter.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, co następuje:

1. Informacje o wysokości salda rachunku bankowego można uzyskać dzwoniąc na numer telefonu **(018) 26 523 01**.
2. Informacja o saldzie rachunku będzie przekazywana wyłącznie po uprzednim podaniu numeru rachunku i hasła.
3. Opłata za usługę jest pobierana na koniec każdego miesiąca kalendarzowego, począwszy od następnego miesiąca od złożenia wniosku w wysokości określonej w „Taryfie prowizji i opłat pobieranych przez Bank Spółdzielczy w Jabłonce”.
4. Z usługi o informowaniu o saldzie można zrezygnować składając pisemny wniosek.

Jabłonka, dnia

.....
/podpis Posiadacza rachunku bankowego/

Wypełnia pracownik Banku

Wniosek wpłynął w dniu

.....
/podpis pracownika Banku/