

**WNIOSEK O UDZIELENIE OSOBIE POSZUKUJĄCEJ WŁASNYCH RACHUNKÓW ZBIORCZEJ
INFORMACJI O JEJ RACHUNKACH W ZACHODNIOPOMORSKIEJ SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-
KREDYTOWEJ**

składany na podstawie art. 92ba ust. 1 Prawa bankowego oraz art. 13d ust. 1 ustawy o spółdzielczych kasach
oszczędnościowo-kredytowych

I. Dane osoby poszukującej własnych rachunków		
1.	Imię i nazwisko	
2.	PESEL – w przypadku gdy Wnioskodawca ma nadany nr PESEL	
3.	Data urodzenia – w przypadku gdy Wnioskodawca nie ma nadanego nr PESEL	
4.	Nazwisko rodowe/panieńskie	
5.	Ostatnie miejsce zamieszkania	
6.	Miejsce urodzenia	
7.	Imię Ojca	
8.	Imię Matki	
9.	NIP – w przypadku poszukiwania rachunków związanych z działalnością gospodarczą	
10.	REGON – w przypadku poszukiwania rachunków związanych z działalnością gospodarczą	
11.	Adres do korespondencji, numer telefonu kontaktowego lub adres email	
12.	Sposób przekazania informacji	
II. Treść Wniosku		
<p>Na podstawie art. 92ba ust. 1 Prawa bankowego oraz art. 13d ust. 1 ustawy o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych, wnoszę o udzielenie zbiorczej informacji o rachunkach osoby wskazanej w pkt I. Wniosku:</p> <ol style="list-style-type: none">1. prowadzonych oraz2. w odniesieniu do których umowy rachunku uległy rozwiązaniu lub wygasły z przyczyn, o których mowa w art. 59a ust. 1-3 Prawa bankowego oraz w art. 13a ust. 1-3 ustawy o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych, <p>w bankach oraz spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych.</p> <p>Zbiorcza informacja nie obejmuje książeczek mieszkaniowych z prawem do premii gwarancyjnej, produktów kredytowych, w tym kart kredytowych, oraz rachunków technicznych służących do obsługi tych produktów.</p>		
III. Oświadczenia		
Oświadczam, że składając Wniosek otrzymałem(-am)/zapoznałem(-am) się z zasadami świadczenia usługi poszukiwań rachunków świadczonej poprzez Centralną informację.		
Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że zbiorcza informacja o rachunkach osoby wskazanej w pkt I. Wniosku, która zostanie mi przekazana przez Zachodniopomorską SKOK dotyczyć będzie banków i spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych, wedle wykazu dostępnego poprzez link zamieszczony na stronie internetowej www.centralnainformacja.pl oraz poprzez link zamieszczony na stronach internetowych banków i spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych objętych wykazem.		
Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-na) o opłacie w wysokości 30,00 zł zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji		

Zachodniopomorskiej SKOK, którą zobowiązuję się ponieść w zamian za udzielenie zbiorczej informacji.
Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-na), że:
<ol style="list-style-type: none"> 1) Zachodniopomorska SKOK jest administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135, ze zm.) – w odniesieniu do moich danych osobowych umieszczonych we Wniosku. 2) Siedziba Zachodniopomorskiej SKOK znajduje się w Szczecinie pod adresem: ul. Czorszyńska 17, 71-201 Szczecin. 3) Celem zbierania danych podanych przeze mnie we Wniosku jest udzielenie mi zbiorczej informacji o moich rachunkach. Dane te zostaną przekazane przez Zachodniopomorską SKOK bankom i spółdzielczym kasom oszczędnościowo-kredytowym, wedle wykazu dostępnego poprzez link zamieszczony na stronie internetowej www.centralnainformacja.pl oraz poprzez link zamieszczony na stronach internetowych banków i spółdzielczych kas oszczędnościowo-kredytowych objętych wykazem, za pośrednictwem Centralnej informacji prowadzonej przez Krajową Izbę Rozliczeniową S.A., której siedziba znajduje się w Warszawie, pod adresem: ul. rtm. W. Pileckiego 65, 02-781 Warszawa. 4) Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, a podanie tych danych jest dobrowolne, lecz konieczne do uzyskania zbiorczej informacji o moich rachunkach.
IV. Załączniki¹
<ol style="list-style-type: none"> 1) Dokument uprawniający do reprezentacji Wnioskodawcy – w przypadku gdy Wnioskodawca jest reprezentowany np. przez przedstawiciela ustawowego 2) Dokument pełnomocnictwa rodzajowego do uzyskania w imieniu Wnioskodawcy zbiorczej informacji z Centralnej informacji – w przypadku gdy Wnioskodawca działa przez pełnomocnika

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy²

Wypełnia Zachodniopomorska SKOK przyjmująca Wniosek
Tożsamość Wnioskodawcy została sprawdzona przy składaniu Wniosku na podstawie
Tożsamość i umocowanie do działania w imieniu Wnioskodawcy osoby reprezentującej Wnioskodawcę została sprawdzona przy składaniu Wniosku na podstawie
Tożsamość i umocowanie do działania w imieniu Wnioskodawcy pełnomocnika Wnioskodawcy została sprawdzona przy składaniu Wniosku na podstawie
Wniosek wraz z kopiami dokumentów w nim przywołanych jest przechowywany w Centrali w Szczecinie.
Legitymacja Wnioskodawcy do złożenia Wniosku została pozytywnie zweryfikowana.
Pobrano opłatę od Wniosku w kwocie 30,00 zł. KP nr
Kontaktowy numer telefonu do Wnioskodawcy:
Data i miejsce złożenia Wniosku:
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do działania w Zachodniopomorskiej SKOK:

¹ Dokument wymieniony w punkcie 1 i 2 należy załączyć, jeżeli zachodzi przypadek wskazany w odpowiednim punkcie

² Albo osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy/ Pełnomocnika Wnioskodawcy