

Karta informacyjna

OTWARCIE RACHUNKU / **ZMIANA DANYCH ***)

Pieczęć Placówki Banku

POSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

nazwisko panieńskie

PESEL

____ - ____ - _____

data urodzenia

miejsce urodzenia

Rodzaj i Seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

imiona rodziców

nazwisko panieńskie matki

WSPÓLPOSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

nazwisko panieńskie

PESEL

____ - ____ - _____

data urodzenia

miejsce urodzenia

Rodzaj i Seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

imiona rodziców

nazwisko panieńskie matki

uczę się / jestem zatrudniony / nie pracuję / prowadzę działalność gospodarczą / emeryt / rencista *)

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

adres e-mail

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego
numer telefonu komórkowego

numer telefonu stacjonarnego
numer telefonu komórkowego

Posiadacz oświadcza, iż wyraża zgodę / nie wyraża zgody*) na zawiadomienie go przez Bank o zmianach w Taryfie, Regulaminie lub zmianach Pakietów w postaci komunikatu elektronicznego dostępnego Posiadaczowi za pośrednictwem Elektronicznych kanałów dostępu lub przesyłanego Posiadaczowi na adres poczty elektronicznej wskazany w opisie danych Posiadacza.

Niniejszym potwierdzam/y zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej.

Miejscowość, data

Miejscowość, data

Podpis Posiadacza

Podpis Współposiadacza

Pieczątka i podpis pracownika Placówki Banku
--