



## KARTA wzorów podpisów

\_\_\_\_\_

Pieczęć Placówki Banku

Klienta indywidualnego /  Osób upoważnionych do dysponowania Rachunkiem\*)

Posiadacz /Osoba upoważniona	Współposiadacz /Osoba upoważniona
_____	_____
imiona	imiona
_____	_____
nazwisko	nazwisko
_____ _ -_____ _ -_____ _	_____ _ -_____ _ -_____ _
data urodzenia (dd-mm-rrrr)	data urodzenia (dd-mm-rrrr)
_____	_____
miejsce urodzenia	miejsce urodzenia

Nazwisko i imię	Wzór podpisu	data zawarcia Umowy _____ _ -_____ _ -_____ _
<b>Posiadacz</b>		
_____	_____	
<b>Współposiadacz</b>		Pieczętka i podpis pracownika Placówki Banku
_____	_____	data rozwiązania Umowy _____ _ -_____ _ -_____ _
<b>Przedstawiciel ustawowy</b>		
_____	_____	
		Pieczętka i podpis pracownika Placówki Banku

- osoba wewnętrzna  
 osoba zewnętrzna

Stwierdza się autentyczność złożonych wzorów podpisów.

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

Pieczętka i podpis pracownika Placówki Banku

(\*prosimy wypełnić w przypadku otwierania rachunku dla Szkolnych Kas Oszczędności lub Pracowniczych Kas Zapomogowo-Pożyczkowych)

