



Karta informacyjna

OTWARCIE RACHUNKU / ZMIANA DANYCH *)

Pieczęć Placówki Banku

POSIADACZ/ OSOBA UPOWAŻNIONA*)

imiona

nazwisko

nazwisko panięńskie

PESEL

____-____-____

data urodzenia

miejsce urodzenia

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

____-____-____

data wydania

____-____-____

data ważności

imiona rodziców

nazwisko panięńskie matki

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

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

WSPÓLPOSIADACZ/ OSOBA UPOWAŻNIONA*)

imiona

nazwisko

nazwisko panięńskie

PESEL

____-____-____

data urodzenia

miejsce urodzenia

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

____-____-____

data wydania

____-____-____

data ważności

imiona rodziców

nazwisko panięńskie matki

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

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

ADRES: STAŁEGO ZAMELDOWANIA/ ZAMIESZKANIA *) **)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
kod pocztowy, poczta
miejsowość

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
kod pocztowy, poczta
miejsowość

Niniejszym potwierdzam(y) zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej.

miejsowość, data

miejsowość, data

podpis Posiadacza

podpis Współposiadacza

pieczętka i podpis pracownika Placówki Banku
--

*) odpowiednie zaznaczyć

**) w przypadku Klienta legitymującego się dowodem osobistym wydanym po dniu 1 marca 2015r. należy przyjąć ustne oświadczenie Klienta o jego miejscu zamieszkania