



**Bank Spółdzielczy w Chodzieży**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

## 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>		pieczęćka i podpis pracownika Placówki Banku
		data rozwiązania Umowy _ _  -  _ _  -  _ _ _ _
<b>Przedstawiciel ustawowy</b>		
		pieczęćka i podpis pracownika Placówki Banku

Stwierdza się autentyczność złożonych wzorów podpisów.

\_\_\_\_\_

miejsce, data

\_\_\_\_\_

pieczęćka i podpis pracownika Placówki Banku

\*) proszę wstawić znak X w wybrane pole

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

Nazwa i adres organizacji	Sposób podpisywania dyspozycji Liczba wymaganych podpisów pod stemplem organizacji _____ Każdorazowo wymagany podpis z pozycji _____	data zawarcia Umowy  _ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _ _      pieczęć i podpis pracownika Placówki Banku
Wzór używanego stempla		
<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Wzór podpisu</b>	pieczęć i podpis pracownika Placówki Banku
1.		data rozwiązania Umowy  _ _  -  _ _  -  _ _ _ _ _ _           pieczęć i podpis pracownika Placówki Banku
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Stwierdza się autentyczność złożonych wzorów podpisów.

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ pieczęć i podpis pracownika Placówki Banku