



### Karta informacyjna:\*)

otwarcie rachunku/  zmiana danych/  zmiana wzoru podpisu \*\*)

\_\_\_\_\_

pieczęć placówki Banku

POSIADACZ/  OSOBA UPOWAŻNIONA\*)

WSPÓLPOSIADACZ/  \_\_\_\_\_\*)

\_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

imiona

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

nazwisko

\_\_\_\_\_

nazwisko panięńskie

\_\_\_\_\_

nazwisko panięńskie

\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_\_

PESEL

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

data urodzenia

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

data urodzenia

\_\_\_\_\_

miejsce urodzenia

\_\_\_\_\_

miejsce urodzenia

\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

D - dowód osobisty, M - dokument mObywatel (mDowód), P - Paszport,  
L - legitymacja szkolna

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

data wydania

\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

D - dowód osobisty, M - dokument mObywatel (mDowód), P - Paszport,  
L - legitymacja szkolna

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

data wydania

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

data ważności

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

data ważności

\_\_\_\_\_

imiona rodziców

\_\_\_\_\_

imiona rodziców

\_\_\_\_\_

nazwisko panięńskie matki

\_\_\_\_\_

nazwisko panięńskie matki

\_\_\_\_\_

adres e-mail

\_\_\_\_\_

adres e-mail

\_\_\_\_\_

numer telefonu stacjonarnego

\_\_\_\_\_

numer telefonu stacjonarnego

\_\_\_\_\_

numer telefonu komórkowego

\_\_\_\_\_

numer telefonu komórkowego

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

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

**ADRES:  STAŁEGO ZAMELDOWANIA/  ZAMIESZKANIA\*) \*\*\*)**

\_\_\_\_\_

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

miejsowość, powiat, kraj

\_\_\_\_\_

miejsowość, powiat, kraj

## **ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)**

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

### **Oświadczam, że centrum moich spraw życiowych jest:**

adres zamieszkania	adres zamieszkania
--------------------	--------------------

Konsekwencją dokonanego wyboru jest:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ustalenie*): <input type="checkbox"/> rezydenta <input type="checkbox"/> nierezydenta | <input type="checkbox"/> ustalenie*): <input type="checkbox"/> rezydenta <input type="checkbox"/> nierezydenta |
| <input type="checkbox"/> zmiana statusu dewizowego*):  | <input type="checkbox"/> zmiana statusu dewizowego*):  |
| z: <input type="checkbox"/> rezydenta <input type="checkbox"/> nierezydenta                                    | z: <input type="checkbox"/> rezydenta <input type="checkbox"/> nierezydenta                                    |
| na: <input type="checkbox"/> rezydenta <input type="checkbox"/> nierezydenta.                                  | na: <input type="checkbox"/> rezydenta <input type="checkbox"/> nierezydenta.                                  |

### **WZÓR PODPISU klienta indywidualnego**

imię i nazwisko, PESEL <input type="checkbox"/> posiadacza/ <input type="checkbox"/> osoby upoważnionej*)	imię i nazwisko, PESEL <input type="checkbox"/> współposiadacza/ <input type="checkbox"/>   _____ *)
wzór podpisu <input type="checkbox"/> posiadacza/ <input type="checkbox"/> osoby upoważnionej*)	wzór podpisu <input type="checkbox"/> współposiadacza/ <input type="checkbox"/>   _____ *)

<b>Oświadczenia klienta*):</b>	<b>Posiadacz:</b>	<b>Współposiadacz:</b>	<b><input type="checkbox"/> Osoba upoważniona/ <input type="checkbox"/>   _____ *):</b>
1. Potwierdzam zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej:	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE
2. Potwierdzam odbiór „Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym w Chodzieży” oraz regulaminu realizacji poleceń wypłaty w obrocie dewizowym - przed zawarciem umowy:	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail
3. Potwierdzam odbiór „Taryfy prowizji i opłat pobieranych przez Bank Spółdzielczy w Chodzieży za czynności i usługi bankowe – Klienci Indywidualni” przed zawarciem umowy:	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail
4. Potwierdzam odbiór Arkusza informacyjnego dla deponentów przed zawarciem umowy:	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail
5. Potwierdzam odbiór oświadczenia CRS dla klienta indywidualnego przed zawarciem umowy:	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> TAK/ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> w formie papierowej <input type="checkbox"/> elektronicznie na wskazany adres e-mail

miejsowość, data	miejsowość, data
------------------	------------------

zgodny ze złożonym w Banku wzorem podpis <input type="checkbox"/> posiadacza/ <input type="checkbox"/> osoby upoważnionej*)	zgodny ze złożonym w Banku wzorem podpis <input type="checkbox"/> współposiadacza/ <input type="checkbox"/>   _____ *)
---	--

pieczętka i podpis pracownika placówki Banku
--

\*) odpowiednio zaznaczyć

\*\*) w przypadku zmiany danych osobowych posiadacza/ współposiadacza/ osoby upoważnionej dopuszcza się wypełnienie druku wyłącznie w zakresie zmienionych danych, z zastrzeżeniem iż obligatoryjnymi danymi są zawsze imiona, nazwisko i PESEL oraz złożenie oświadczenia potwierdzającego zgodność danych w karcie informacyjnej

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