



Karta informacyjna:*)

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

pieczęć placówki Banku

POSIADACZ/ OSOBA UPOWAŻNIONA*)

WSPÓLPOSIADACZ/ _____*)

imiona

imiona

nazwisko

nazwisko

nazwisko panięskie

nazwisko panięskie

PESEL

PESEL

____ - ____ - ____

data urodzenia

____ - ____ - ____

data urodzenia

miejsce urodzenia

miejsce urodzenia

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Rodzaj i Seria i numer dokumentu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja szkolna

____ - ____ - ____

data wydania

____ - ____ - ____

data ważności

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Rodzaj i Seria i numer dokumentu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja szkolna

____ - ____ - ____

data wydania

____ - ____ - ____

data ważności

imiona rodziców

imiona rodziców

nazwisko panięskie matki

nazwisko panięskie 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"/> zmiana statusu dewizowego*): z: <input type="checkbox"/> rezydenta <input type="checkbox"/> nierezydenta na: <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*): z: <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"/> _____ *)

Oświadczenia klienta*):	Posiadacz:	Współposiadacz:	☐ Osoba upoważniona/ ☐ _____ *):
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

*) odpowiednie 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