



## 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

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

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

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

data wydania

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

data ważności

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

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

\_\_\_\_\_

mięscowość, powiat, kraj

\_\_\_\_\_

mięscowość, 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"/>   _____ *)

### **Oświadczenia klienta\*):**

- Potwierdzam zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej:
- 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:
- Potwierdzam odbiór „Taryfy prowizji i opłat pobieranych przez Bank Spółdzielczy w Chodzieży za czynności i usługi bankowe – Klienci Indywidualni” przed zawarciem umowy:
- Potwierdzam odbiór Arkusza informacyjnego dla deponentów przed zawarciem umowy:
- Potwierdzam odbiór oświadczenia CRS dla klienta indywidualnego przed zawarciem umowy:

### **Posiadacz:**

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

### **Współposiadacz:**

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

### **Osoba upoważniona/** \_\_\_\_\_|\*):

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

TAK/  NIE

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"/>   _____ *)
	pieczęć 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

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