



Bank Spółdzielczy w Chodzieży
Spółdzielcza Grupa Bankowa

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

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

miescowosc, data	miescowosc, data
podpis Posiadacza	podpis Wspolposiadacza
	pieczatka i podpis pracownika Placowki 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