

**Informacja o kliencie**Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem **X** w odpowiednich informacjach w polach wyboru wprowadzenie danych zmiana danych**A. DANE PERSONALNE**

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| Imię/imiona | | | |
| Nazwisko | | | |
| Nazwisko rodowe | | Nazwisko rodowe matki | |
| Imię ojca | | Imię matki | |
| Data urodzenia | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | Obywatelstwo | <input type="text"/> |
| Dokument tożsamości | | Numer ewidencyjny PESEL | <input type="text"/> |
| Wydany przez | | seria | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport | | numer | <input type="text"/> |
| Drugi dokument tożsamości | | data | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport | | <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu | |
| | | seria | <input type="text"/> |
| | | numer | <input type="text"/> |
| | | <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu | |

MIEJSCE ZAMIESZKANIA**1. Adres stałego zamieszkania**

| | | | | | |
|-------------------------|---|--------------------------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| ulica | <input type="text"/> | nr domu | <input type="text"/> | nr lokalu | <input type="text"/> |
| Miejscowość | <input type="text"/> | Poczta | <input type="text"/> | | |
| kod | <input type="text"/> - <input type="text"/> | kraj (podać, jeżeli inny niż Polska) | <input type="text"/> | | |
| Numer telefonu domowego | <input type="text"/> | numer telefonu do kontaktów | <input type="text"/> | | |
| e-mail | <input type="text"/> | | | | |

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

| | | | | | |
|-------------|---|--------------------------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| ulica | <input type="text"/> | nr domu | <input type="text"/> | nr lokalu | <input type="text"/> |
| Miejscowość | <input type="text"/> | Poczta | <input type="text"/> | | |
| kod | <input type="text"/> - <input type="text"/> | kraj (podać, jeżeli inny niż Polska) | <input type="text"/> | | |

B. INFORMACJE O KLIENCIE

Deklarowane źródła wpływów na rachunek?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> wynagrodzenie | <input type="checkbox"/> zasiłki |
| <input type="checkbox"/> emerytura/renta | <input type="checkbox"/> oszczędności |
| <input type="checkbox"/> wpływy z inwestycji | <input type="checkbox"/> alimenty |
| <input type="checkbox"/> przelewy z rachunków własnych w innych bankach | <input type="checkbox"/> wpływy z działalności rolniczej |

Z jakich produktów zamierza Pani/Pan korzystać w naszym Banku

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> rachunek | <input type="checkbox"/> karta kredytowa |
| <input type="checkbox"/> depozyt | <input type="checkbox"/> przelewy krajowe |
| <input type="checkbox"/> kredyt | <input type="checkbox"/> przelewy zagraniczne |
| <input type="checkbox"/> karta płatnicza | <input type="checkbox"/> fundusze inwestycyjne |
| <input type="checkbox"/> bankowość internetowa | |

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., (Dz. U. z 2016r. poz. 922), Bank Spółdzielczy w Nidzicy, ul. Mickiewicza 3, 13-100 Nidzica, jako Administrator Danych ma prawo przetwarzania jego danych osobowych w celu wykonywania niniejszej Umowy;

2. przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mu prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania;

3. został poinformowany o możliwości wydania przez niego do jego indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wyplata przez Bank określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osobą/ osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo;

4. na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody * na otrzymywanie z Banku informacji handlowej drogą elektroniczną, na podany adres poczty elektronicznej

5. na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2014r. poz. 243 ze zm.) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody* na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy;

6. wyraża zgodę/ nie wyraża zgody* na przetwarzanie jego danych osobowych przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A., w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Twój Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) w celu reklamy produktów i usług ww. Podmiotów

7. wyraża zgodę/ nie wyraża zgody* na otrzymywanie od ww. Podmiotów informacji handlowej drogą elektroniczną, na podany adres poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422);

8. wyraża zgodę/ nie wyraża zgody* na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego ww. Podmiotów przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez ww. Podmioty, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu umowy;

9. wyraża zgodę/ nie wyraża zgody* na przetwarzanie jego danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:

- a) System Bankowy Rejestr (CBD –BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
- b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
- c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Armii Ludowej 21, 51-214 Wrocław w celu oceny jego sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych

data i podpis Klienta

miejsowość

data

Podpis i pieczęćka pracownika Banku

**/ - odpowiednie zaznaczyć*

***/- niepotrzebne skreślić*

****/- podanie danych jest dobrowolne*

Wypełnia pracownik Banku:

Klient występuje/nie występuje * na listach sankcyjnych:

.....
data weryfikacji

.....
imię i nazwisko/pięczęćka osoby weryfikującej

.....
podpis osoby weryfikującej

**/ - odpowiednie zaznaczyć*

***/- niepotrzebne skreślić*

****/- podanie danych jest dobrowolne*