



Informacja o kliencie

Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem **X** w odpowiednich informacjach w polach wyboru

wprowadzenie danych zmiana danych
 zmiana danych dotyczy wszystkich produktów bankowych/systemów bankowych

A. DANE PERSONALNE

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko rodowe Nazwisko rodowe matki

Imię ojca Imię matki

Data urodzenia -- Obywatelstwo

Kraj Urodzenia Numer ewidencyjny PESEL

Dokument tożsamości seria numer data
Wydany przez

dowód osobisty paszport karta stałego pobytu

Drugi dokument tożsamości seria numer

dowód osobisty paszport karta stałego pobytu

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres stałego zamieszkania

ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość Poczta

kod - kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

Numer telefonu domowego numer telefonu do kontaktów

e-mail

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

ulica nr domu nr lokalu

Miejscowość Poczta

kod - kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

B. INFORMACJE O KLIENCIE

Jaka jest Pani/Pana pozycja zawodowa?

pracownik - sektor prywatny rencista/emeryt
 urzędnik państwowy student
 właściciel podmiotu bezrobotny
 rolnik inny.....

Jeśli jest Pani/Pan właścicielem lub beneficjentem rzeczysistym podmiotu to w jakiej branży on działa?

Deklarowane źródła wpływów na rachunek?

wynagrodzenie zasiłki

emerytura/renta
 wpływy z inwestycji
 przelewy z rachunków własnych w innych bankach

oszczędności
 alimenty
 wpływy z działalności rolniczej

Z jakich produktów zamierza Pani/Pan skorzystać w naszym Banku?

rachunek
 depozyt
 kredyt
 karta płatnicza
 bankowość internetowa

karta kredytowa
 przelewy krajowe
 przelewy zagraniczne
 fundusze inwestycyjne

C. WYBÓR KANAŁU KANAŁU KOMUNIKACJI/KORRESPONDENCJI (do wszystkich posiadanych produktów Bank stosuje jeden wspólny kanał komunikacji)

Informacje dotyczące sporządzania wyciągów:

w systemie bankowości elektronicznej
 na adres korespondencyjny
 do odbioru w placówce banku

Wybór kanału komunikacji :

listownie na wskazany przez Posiadacza rachunku adres do korespondencji
 do rąk własnych z wyciągiem odbieranym w Placówce Banku
 elektronicznie w systemie Nośnik Trwały (na wskazany adres e-mail)

Wnioskodawca oświadcza, że:

1) 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 (wypłata 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 osoba/ osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo;

2) nie wystąpił/ wystąpił * z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

3) Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgod" stanowiącym załącznik do niniejszej informacji o Kliencie.

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/pięczętka osoby weryfikującej

.....
podpis osoby weryfikującej

w systemie cui
na adres korespondencyjny
do odbioru w placówce banku
Wyciągi sporządzać na koniec miesiąca

wysyłać nie wysyłać