



Informacja o kliencie

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

wprowadzenie danych zmiana danych

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
Wydany przez

seria numer
data

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?

<input type="checkbox"/>	pracownik - sektor prywatny	<input type="checkbox"/>	rencista/emeryt
<input type="checkbox"/>	urzędnik państwowy	<input type="checkbox"/>	student
<input type="checkbox"/>	właściciel podmiotu	<input type="checkbox"/>	bezrobotny
<input type="checkbox"/>	rolnik	<input type="checkbox"/>	inny.....

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

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 skorzystać 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

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 osobą/ 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 zgód" stanowiącym załącznik do niniejszej informacji o Kliencie.

data i podpis Klienta

miejsowość

data

podpis i pieczętka 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