



BANK SPÓŁDZIELCZY W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nowy

zmiana

Informacja o kliencie

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

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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Kraj urodzenia	<input type="text"/>					Obywatelstwo	<input type="text"/>
							<input type="text"/>
							<input type="text"/>

Kraj rezydencji podatkowej	<input type="checkbox"/>	Polska	<input type="checkbox"/>	Inny kraj niż Polska
----------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	----------------------

W przypadku zaznaczenia innego kraju niż Polska proszę podać kraj i numer TIN:

Nazwa Kraju	TIN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dokument tożsamości	seria <input type="text"/>	numer <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu

Drugi dokument tożsamości	seria <input type="text"/>	numer <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu

Data wystawienia dokumentu tożsamości:	RRRR <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	DD <input type="text"/>
Data ważności dokumentu tożsamości:	RRRR <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	DD <input type="text"/>

adres e:mail <input type="text"/>	nr tel. <input type="text"/>
	nr tel. <input type="text"/>

B. 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)

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)

adres do doręczeń elektronicznych <input type="text"/>
--

C. Informacje dodatkowe:

Czy wystąpił Pan / Pani z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej

Tak Nie

Czy jest Pan / Pani członkiem Banku Spółdzielczego w Środzie Śląskiej.

Tak Nie

Czy zajmuje Pan / Pani eksponowane stanowisko

Tak Nie

Czy na Pana / Pani rachunek prowadzony w Banku Spółdzielczym w Środzie Śląskiej. Będzie wpływać renta / emerytura z zagranicy?

Tak Nie

Czy jest Pan / Pani powiązana personalnie lub kapitałowo z pracownikiem, członkiem zarządu, członkiem rady nadzorczej Banku Spółdzielczego w Środzie Śląskiej.

Tak Nie

W przypadku wystąpienia powiązań proszę podać imię i nazwisko pracownika Banku

Z jakimi krajami przeprowadza Pan / Pani transakcje?

Z jakich produktów zamierza Pan / Pani korzystać?

2) wykorzystanie przez Bank podanych danych teleadresowych w celu przesyłania informacji marketingowych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne przez telefon w tym za pośrednictwem usługi sms.

Tak Nie

3) wykorzystanie przez Bank podanych danych teleadresowych w celu przesyłania informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne przez telefon oraz za pośrednictwem usługi sms

Tak Nie

4) na otrzymywanie od Banku informacji marketingowej oraz informacji handlowych drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej

Tak Nie

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca oświadcza, że:

- 1) wszystkie informacje przekazane są dobrowolnie oraz są prawdziwe i kompletne;
- 2) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń;
- 3) zostałam / łem poinformowana / ny o zasadach przetwarzania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Środzie Śląskiej. oraz prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, w tym o skutkach braku lub odwołania zgód na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych;

4) przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe oraz informacje zawarte w niniejszym dokumencie mogą być przekazane do Szefa Krajowej Administracji Skarbowej oraz mogą być wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie Posiadacz Rachunku może być osobą podlegającą prawu podatkowemu na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych;

5) zostałem / łam poinformowana / ny o możliwości wydania do moich 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 wskazana/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobierca/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo;

6) Zobowiązuję się do niezwłocznego (a w przypadku danych dotyczących rezydencji podatkowej najpóźniej 30 dni od zmiany) poinformowania Banku o wszelkich zmianach moich danych z zachowaniem formy pisemnej;

7) zapoznałam / łem się z kluczowymi pojęciami, stosowanymi w niniejszym dokumencie;

miejsowość

data

***/ - odpowiednie skreślić**

data i podpis Klienta, wzór podpisu

Podpis i pieczętka pracownika Banku