



Bank Spółdzielczy w Sławnie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

**Załącznik Nr do części 3 wniosku
dotyczący zmiany danych osób reprezentujących posiadacza rachunku/pelnomocników*)**

stempel nagłówkowy placówki Banku

DANE PERSONALNE

imiona _____ nazwisko

nazwisko rodowe

Rodzaj dokumentu tożsamości: _____ seria i numer dokumentu tożsamości _____ PESEL
D- dowód osobisty
P- paszport

data urodzenia (dd-mm-rrrr) _____ miejsce / kraj urodzenia _____ obywatelstwo

_____ _____ _____
imię ojca imię matki nazwisko panięńskie matki

ADRES ZAMIESZKANIA

_____ _____ _____
ulica /osiedle, nr domu, nr lokalu kod pocztowy, poczta miejscowość

ADRES KORESPONDENCYJNY

_____ _____ _____
ulica /osiedle, nr domu, nr lokalu kod pocztowy, poczta miejscowość

_____ _____
adres e-mail telefon kontaktowy (stacjonarny, komórkowy)

Oświadczam/my zgodność danych osobowych z dokumentem tożsamości.

miejscowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących
klienta/posiadacza rachunku

Potwierdza się autentyczność złożonego podpisu

data, pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić