



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: \_\_\_\_\_ PESEL

D- dowód osobisty  
P- paszport

\_\_\_\_\_

seria i numer dokumentu tożsamości

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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