Bank Spółdzielczy w Sławnie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

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

stempel nagłówkowy placówki Banku

DANE PERSONALNE

imiona | nazwisko

nazwisko rodowe

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

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

imię ojca | imię matki | nazwisko panieńskie 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

pieczątka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku

Potwierdza się autentyczność złożonego podpisu

data, pieczątka i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić