

Proszę wstawić znak X w wybrane pole

**Wniosek o otwarcie rachunku bieżącego w PLN/EUR/USD/GBP*) /pomocniczego w PLN *)
 /zmianę danych**

stempel nagłówkowy placówki banku

Informacje o wnioskodawcy/ posiadaczu rachunku

imię i nazwisko, adres/, nazwa i siedziba

imię i nazwisko, adres/ nazwa i siedziba

REGON

NIP

Forma prawna działalności:

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

zatrudniająca do 9 osób

zatrudniająca powyżej 9 osób

spółka jawna

samorząd

rolnik

spółka z o.o.

inna

spółka cywilna:

zatrudniająca do 9 osób

zatrudniająca powyżej 9 osób

spółka akcyjna

Branża działalności*:

architektura

budownictwo

finanse/bankowość

informatyka/telekomunikacja

gastronomia/rozrywka

handel detaliczny

księgowość

marketing/reklama

medycyna

motoryzacja

obrót nieruchomościami

prawo

przetwórstwo rolne

rolnictwo

szkolnictwo/nauka

turystyka

ubezpieczenia

inna

Adres siedziby Klienta

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miescowość

kod pocztowy, poczta

kraj

telefon, fax do siedziby Klienta

Adres korespondencyjny Klienta

(jeśli inny niż adres siedziby)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miescowość

kod pocztowy, poczta

kraj

adres e-mail do korespondencji

miescowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących wnioskodawcę/ posiadacza rachunku

Stwierdza się zgodność danych zawartych we wniosku i złożonych dokumentach oraz potwierdza się autentyczność podpisów złożonych na wniosku

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

Karta informacyjna / karta zmiany danych do modułu *)

Dane osoby reprezentującej / pełnomocnika*)

imiona	<input type="text"/>
nazwisko	<input type="text"/>
nazwisko rodowe	<input type="text"/>
data urodzenia	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości, data wydania i organ wydający: D- dowód osobisty, P- Paszport	<input type="text"/>
miejsce urodzenia	<input type="text"/>
imię ojca, matki	<input type="text"/>
nazwisko rodowe matki	<input type="text"/>
obywatelstwo	<input type="text"/>
adres zameldowania	<input type="text"/>
ulica / osiedle, nr domu, nr lokalu	<input type="text"/>
kod pocztowy, poczta	<input type="text"/>
miescowość	<input type="text"/>
adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania):	<input type="text"/>
ulica / osiedle, nr domu, nr lokalu	<input type="text"/>
kod pocztowy, poczta	<input type="text"/>
miescowość	<input type="text"/>
numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>
numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>
adres e-mail	<input type="text"/>

Posiadacz oświadcza, iż wyraża zgodę / nie wyraża zgody*) na zawiadamianie go przez bank o zmianach w taryfie i regulaminie w postaci komunikatu elektronicznego dostępnego posiadaczowi za pośrednictwem elektronicznych kanałów dostępu lub przesyłanego posiadaczowi na adres poczty elektronicznej wskazany w opisie danych posiadacza**).

Jako potwierdzenie faktycznego stanu załączam kserokopie:

1. Bank informuje, iż przetwarza Pani/a dane osobowe w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy. Dane te są przeznaczone dla banku oraz mogą być przekazane podmiotom wymienionym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 72, poz. 665 z późn. zm.) oraz SGB-Bankowi S.A., bankowi zrzeczającemu z siedzibą w Poznaniu.
2. Administratorem przekazanych przez Panią/a danych osobowych jest Bank Spółdzielczy w Lipnie z siedzibą przy ulicy Włocławskiej 20b, 87-600 Lipno.
3. Bank informuje również, że przysługuje Pani/u prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje zawarcie i realizację umowy.

Niniejszym wyrażam/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.

Niniejszym potwierdzam zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej.

miescowość, data

podpis wnioskodawcy/klienta

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

*) odpowiednie zaznaczyć

**) po wdrożeniu funkcjonalności w banku