



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Karta informacyjna
ZMIANA DANYCH

stempel nagłówkowy placówki Banku

POSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

PESEL

rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

WSPÓLPOSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

PESEL

Rodzaj, Seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komorkowego

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komorkowego

Niniejszym potwierdzam/y zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej.

miescowosc, data

podpis Posiadacza

miescowosc, data

podpis Wspolposiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placowki Banku