



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 STAŁEGO ZAMELDOWANIA/ 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

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

adres e-mail

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

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

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

miescowosc, data

podpis Posiadacza

miescowosc, data

podpis Współposiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) w przypadku klienta legitymującego się dowodem osobistym wydanym po dniu 1 marca 2015 roku należy przyjąć ustne oświadczenie o jego miejscu zamieszkania,

**) odpowiednie zaznaczyć