



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Część 1

Wniosek o otwarcie rachunku  /zmianę danych \*)

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

**Informacje o kliencie/ posiadaczu rachunku**

\_\_\_\_\_

nazwa

\_\_\_\_\_

adres prowadzenia działalności

\_\_\_\_\_

NIP

\_\_\_\_\_

REGON

\_\_\_\_\_

PESEL

**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

\_\_\_\_\_

miejsowość

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

kraj

\_\_\_\_\_

telefon, fax do siedziby klienta

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

**Adres korespondencyjny klienta**

(jeśli inny niż adres siedziby)

\_\_\_\_\_

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

miejsowość

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

kraj

\_\_\_\_\_

adres e-mail do korespondencji

\_\_\_\_\_

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/  
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



Spółdzielcza Grupa Bankowa

część 2

Karta wzorów podpisów

Osoby upoważnione		1.	2.	3.	4.
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	PESEL				
Osoby upoważnione/ Pełnomocnictwa	Rodzaj pełnomocnictwa (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do .....	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do .....	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do .....	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do .....
		<input type="checkbox"/> szczególnie do .....	<input type="checkbox"/> szczególnie do .....	szczególnie do ..... <input type="checkbox"/>	szczególnie do ..... <input type="checkbox"/>
Podpis	Wzór podpisu				
Kategoria podpisu	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych podpisów (proszę zakreślić właściwą opcję):  
 1 podpis  2 podpisy w tym min. 1 z kolumny II  podpisy w dowolnym powiązaniu  (należy wpisać ilość podpisów nie większą niż 3)

\*\*) stanowisko – należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy) lub określenie pełnomocnik, Oświadczam/my, że w/w osoby, przy nazwiskach których podano „pełnomocnik”, ustanawiam/y naszymi pełnomocnikami do dysponowania środkami pieniężnymi w zakresie określonym powyżej. Osoby, przy nazwiskach których nie występuje określenie „pełnomocnik”, są uprawnione z tytułu zajmowanego stanowiska do podpisywania dyspozycji z rachunków.

wzór używanej pieczętki

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku



Dane osób reprezentujących posiadacza/pelnomocników

Osoby upoważnione		1.	2.	3.	4.
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	Dokument tożsamości (seria i nr)	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	PESEL	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	Pasport (w przypadku braku DO)	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	Data urodzenia	_ _ - _ _ - _ _	_ _ - _ _ - _ _	_ _ - _ _ - _ _	_ _ - _ _ - _ _
	Miejsce urodzenia				
	Obywatelstwo				
	Imię ojca/ imię matki				
	Nazwisko panieńskie matki				
Adres zamieszkania	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/ Miejscowość				
Adres korespondencyjny	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/Miejscowość				
	e-mail				
Numery telefonów	Nr telefonu stacjonarnego				
	Nr telefonu komórkowego				

Obowiązek informacyjny administratora danych:

Bank Spółdzielczy w Czarnkowie z siedzibą w Czarnkowie przy ul. Kościuszki 5, 64-700 Czarnków, jako administrator danych informuje, że:

- 1) przetwarza Państwa dane osobowe w celu wykonania czynności bankowych oraz wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych, a w szczególności w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o świadczenie usług w zakresie przyjmowania i przekazywania zleceń nabycia lub zbycia jednostek uczestnictwa funduszy inwestycyjnych;
- 2) podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem zawarcia i realizacji ww. umowy oraz ustawowo określonych uprawnień i obowiązków Banku związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) dane są przeznaczone dla Banku oraz mogą być przekazane pomiotom upoważnionym przez przepisy prawa tj.:
  - a) Związkowi Banków Polskich z siedzibą w Warszawie,
  - b) innym instytucjom ustawowo upoważnionych do udzielania kredytów w przypadkach, zakresie i celach określonych w ustawie Prawo bankowe,
  - c) Krajowemu Rejestrowi Długów Biuru Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu,
  - d) Biuru Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie oraz za jego pośrednictwem do biur informacji gospodarczej,
  - e) Biuru Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie,
  - f) innym podmiotom wskazanym w art. 105 ustawy Prawo bankowe,
- 4) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

#### Oświadczenie 1 osoba

Oświadczenia Klienta :

- 1)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przesyłanie przez Bank informacji handlowych za pomocą wszystkich środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej tj....., zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
- 2)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przesyłanie przez Bank informacji marketingowych za pomocą wszystkich środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej tj..... zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
- 3)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne;
- 4)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne;
- 5)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych po zakończeniu umowy w celu marketingu produktów własnych o ile nie zmieni się cel przetwarzania;
- 6)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przekazanie moich danych osobowych w celach marketingowych do spółki Concordia Polska TUV z siedzibą przy ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań, współpracującej z Bankiem w zakresie oferowania produktów ubezpieczeniowych,

7)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przekazanie moich danych osobowych w celach marketingowych do spółki SGB Leasing sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań, współpracującej z Bankiem w zakresie pośrednictwa w sprzedaży produktów leasingowych.

Oświadczam, iż  zostałam/em  nie zostałam/em\*) poinformowana/y o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa ww. pkt 1-7 bez konieczności podania przyczyny.

I

miejsowość, data	imię i nazwisko	podpis

Oświadczenie 2 osoba

1) Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na przetwarzanie przez administratora danych oraz podmioty współpracujące z administratorem danych, tj. ....<sup>1</sup> 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 2014 r., poz.1182 z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług świadczonych przez te podmioty.

Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.

2) Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na przesyłanie mi przez Bank drogą elektroniczną na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej informacji handlowych, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną ( t.j. Dz.U. z 2013 r., poz. 1422 ze zm.).

3) Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu art. 172 Prawa telekomunikacyjnego z dnia 16 lipca 2004 r. ( t.j. z dnia 10 stycznia 2014r., Dz. U. z 2014 r., poz. 243 ze zm.)

4) Oświadczam, iż  zostałam/am/  nie zostałam/am\*) poinformowany/a o możliwości odwołania powyższych oświadczeń o wyrażeniu zgody w dowolnym czasie bez konieczności podania przyczyny.

II

miejsowość, data	imię i nazwisko	podpis

### Oświadczenie 3 osoba

Oświadczenia Klienta :

- 1)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przesyłanie przez Bank informacji handlowych za pomocą wszystkich środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej tj....., zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
- 2)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przesyłanie przez Bank informacji marketingowych za pomocą wszystkich środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej tj..... zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
- 3)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne;
- 4)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne;
- 5)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych po zakończeniu umowy w celu marketingu produktów własnych o ile nie zmieni się cel przetwarzania;
- 6)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przekazanie moich danych osobowych w celach marketingowych do spółki Concordia Polska TUV z siedzibą przy ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań, współpracującej z Bankiem w zakresie oferowania produktów ubezpieczeniowych,
- 7)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przekazanie moich danych osobowych w celach marketingowych do spółki SGB Leasing sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań, współpracującej z Bankiem w zakresie pośrednictwa w sprzedaży produktów leasingowych.

Oświadczam, iż  zostałam/em  nie zostałam/em\*) poinformowana/y o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa ww. pkt 1-7 bez konieczności podania przyczyny.

I

I

III

miejsowość, data

imię i nazwisko

podpis

## Oświadczenie 4 osoba

Oświadczenia Klienta :

- 1)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przesyłanie przez Bank informacji handlowych za pomocą wszystkich środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej tj....., zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
- 2)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przesyłanie przez Bank informacji marketingowych za pomocą wszystkich środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej tj..... zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
- 3)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne;
- 4)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na używanie przez Bank do kontaktów ze mną automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne;
- 5)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych po zakończeniu umowy w celu marketingu produktów własnych o ile nie zmieni się cel przetwarzania;
- 6)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przekazanie moich danych osobowych w celach marketingowych do spółki Concordia Polska TUW z siedzibą przy ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań, współpracującej z Bankiem w zakresie oferowania produktów ubezpieczeniowych,
- 7)  wyrażam zgodę /  nie wyrażam zgody\*) na przekazanie moich danych osobowych w celach marketingowych do spółki SGB Leasing sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań, współpracującej z Bankiem w zakresie pośrednictwa w sprzedaży produktów leasingowych.

Oświadczam, iż  zostałam/em  nie zostałam/em\*) poinformowana/y o możliwości odwołania w dowolnym czasie zgód, o których mowa ww. pkt 1-7 bez konieczności podania przyczyny.

IV

miejsowość, data	imię i nazwisko	podpis

Dane osób upoważnionych do reprezentowania posiadacza rachunku oraz ich oświadczenia w zakresie zgody na przetwarzanie danych przyjęto w dniu

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

**UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić**

1 W tym miejscu należy sprecyzować krąg podmiotów ( np. Concordia Polska TUW, SGB Leasing Sp. z o.o. itp.)

\*) odpowiednio zaznaczyć