Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK
o otwarcie rachunku bankowego osoby fizycznej

(Uprzejmie prosimy o staranne wypełnienie niniejszego Wniosku używając drukowanych liter)

Nazwa Banku, do którego składany jest wniosek:

Proszę o otwarcie rachunku

na moje imię i nazwisko/imię i nazwisko współposiadacza/czy/imię i nazwisko Małoletniego*)/ zmianę danych osobowych

DANE PERSONALNE

POSIADACZ	I WSPÓŁPOSIADACZ	II WSPÓŁPOSIADACZ
Imiona	Imiona	Imiona
Nazwisko	Nazwisko	Nazwisko
|__| Rodzaj dowodu tożsamości: D- dowód osobisty P- Paszport L-legitymacja	|__| Rodzaj dowodu tożsamości: D- dowód osobisty P- Paszport L-legitymacja	|__| Rodzaj dowodu tożsamości: D- dowód osobisty P- Paszport L-legitymacja
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Seria i numer dowodu tożsamości	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Seria i numer dowodu tożsamości	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Seria i numer dowodu tożsamości
Wydany przez:		
|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| dnia: (dd-mm-rrrr)	|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| dnia: (dd-mm-rrrr)	|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| dnia: (dd-mm-rrrr)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PESEL	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PESEL	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PESEL
|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| data urodzenia (dd-mm-rrrr)	|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| data urodzenia (dd-mm-rrrr)	|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| data urodzenia (dd-mm-rrrr)
miejsce urodzenia	miejsce urodzenia	miejsce urodzenia
obywatelstwo	obywatelstwo	obywatelstwo
imię ojca	imię ojca	imię ojca
imię matki, nazwisko panieńskie matki	imię matki, nazwisko panieńskie matki	imię matki, nazwisko panieńskie matki
zawód wyuczony	zawód wyuczony	zawód wyuczony
zawód wykonywany	awód wykonywany	zawód wykonywany
adres e-mail do korespondencji	adres e-mail do korespondencji	adres e-mail do korespondencji
numer telefonu kontaktowego	numer telefonu kontaktowego	numer telefonu kontaktowego

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta
miejscowość	miejscowość	miejscowość
powiat / kraj	powiat / kraj	powiat / kraj

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej*)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu	ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta	kod pocztowy, poczta
miejscowość	miejscowość	miejscowość
powiat / kraj	powiat / kraj	powiat / kraj

wzór podpisu Posiadacza	wzór podpisu I Współposiadacza	wzór podpisu II Współposiadacza

Stwierdza się zgodność danych osobowych z okazanym ważnym dokumentem tożsamości oraz potwierdza się autentyczność złożonego wzoru podpisu

data, pieczątka i podpis pracownika Oddziału

Inne usługi

Proszę o udostępnienie do mojego rachunku bankowego:

- Karty płatniczej	TAK	NIE
- Karty kredytowej	TAK	NIE
- Usługi Bankowości Elektronicznej	TAK	NIE
- Usługa SMS	TAK	NIE
- Zlecenie stałe	TAK	NIE

(wypełnia Bank):

Rachunek otwarto dnia : |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
(dd-mm-rrrr)

Nadano nr |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|**)

|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
(dd-mm-rrrr)

.....
pieczątka i podpisy za Bank

*) niepotrzebne skreślić