



## Spółdzielcza Grupa Bankowa

### Karta informacyjna

### ZMIANA DANYCH

stempel nagłówek 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

miejsowość

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

#### ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

adres e-mail

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejsowość

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.

miejsowość, data

podpis Posiadacza

miejsowość, data

podpis Współposiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku