

Oddział / Filia w

Informacja o kliencie

Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem **X** w odpowiednich informacjach w polach wyboru

wprowadzenie danych zmiana danych

A. DANE PERSONALNE

Imię/imiona	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko rodowe	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Nazwisko rodowe matki	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Imię ojca	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Imię matki	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Data urodzenia	<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	Obywatelstwo	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dokument tożsamości		Numer ewidencyjny PESEL	
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Drugi dokument tożsamości		seria <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> numer <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport		<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	
		seria <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> numer <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres stałego zamieszkania

ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		nr domu	<input style="width: 100%;" type="text"/>	nr lokalu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Miejscowość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		Poczta	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
kod	<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input style="width: 100%;" type="text"/>			

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		nr domu	<input style="width: 100%;" type="text"/>	nr lokalu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Miejscowość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		Poczta	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
kod	<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Numer telefonu do kontaktów	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>					

B. INFORMACJE O KLIENCIE

Stan cywilny

kawaler/panna żonaty/zamężna wdowiec/wdowa
 rozwiedziony/rozwiedziona separacja

Wykształcenie***

podstawowe/gimnazjalne średnie wyższe magisterskie
 zasadnicze zawodowe licencjat/inżynier

status zatrudnienia***

umowa o pracę na czas nieokreślony umowa o pracę na czas określony
 umowa zlecenia / o dzieło emerytura (zasiłek przedemerytalny)
 działalność gospodarcza renta czasowa
 działalność rolnicza bezrobotny
 renta stała
 student
 wolny zawód

Stanowisko***

- wyższa kadra zarządzająca
 średnia kadra zarządzająca
 właściciel firmy
 urzędnik

- specjalista
 pracownik
 inne

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., (Dz. U. z 2016r., poz. 922), Bank Spółdzielczy w Radzynie Podlaskim, z siedzibą w Radzynie Podlaskim ul. Ostrowiecka 35, 21-300 Radzyń Podlaski, jako Administrator Danych ma prawo przetwarzania moich danych osobowych w celu wykonywania niniejszej Umowy;
- 2) przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania;
- 3) na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1030) wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody * na otrzymywanie z Banku informacji handlowej drogą elektroniczną, na podany adres poczty elektronicznej
- 4) na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2016r., poz. 1496 z późn. zm.) wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy;
- 5) dobrowolnie wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zasięgnięcia informacji gospodarczej w bazach:
 - a) System Bankowy Rejestr (CBD -BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,
 - c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu i adresem: ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław
 w celu oceny sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe.
- 6) zostałem poinformowany o możliwości wydania do moich indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wypłata przez Bank określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osoba/ osobami wskazana/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo.
- 7) Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

data i podpis Klienta

miejsowość

--	--	--	--	--

data

pieczętka imienna i podpis pracownika Banku

*/ - odpowiednie zaznaczyć

**/- niepotrzebne skreślić

***/- podanie danych jest dobrowolne