

Bank Spółdzielczy

w Kcyni

Formularz złożenia deklaracji członkowskiej - osoba fizyczna

☐ Nowa ☐ Zmiana

Nr w rejestrze członków

Nr PESEL

Imię/imiona

Nazwisko

☐ Klient Banku

Data urodzenia

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Kraj urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obywatelstwo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dokument tożsamości

☐ dowód osobisty

☐ paszport

seria

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ karta stałego pobytu

Drugi dokument tożsamości

☐ dowód osobisty

☐ paszport

seria

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ karta stałego pobytu

Data ważności dokumentu tożsamości:

RRRR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres e:mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres do doręczeń
elektronicznych

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr tel.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres stałego zamieszkania

ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poczta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

kod

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poczta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

kod

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zadeklarowane udziały

Opłacone udziały

Ilość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kwota

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w złotych

Ilość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kwota

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zostałam / łem poinformowana / ny o zasadach przetwarzania moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w oraz prawach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.

Dane osoby, której Bank obowiązany jest po mojej śmierci wypłacić udziały

Imię i nazwisko

PESEL

wyrażam zgodę na otrzymywanie od Banku informacji marketingowej oraz informacji handlowych drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej

data i podpis Kandydata na Członka

Wypełnia Bank:

miejsowość

data

***Podpis i pieczęć pracownika Banku,
przyjmującego deklarację członkowską***

Przyjęcie w poczet członków Banku:

Uchwała Zarządu nr:

z dnia:

data

Podpisy dwóch członków Zarządu

