

KARTA INFORMACYJNA KLIENTA (KIK)

Wprowadzenie danych		☐		Zmiana danych (proszę wypełnić tylko te dane, które uległy zmianie)		☐	
DANE PERSONALNE							
IMIĘ/IMIONA							
NAZWISKO				NAZWISKO RODOWE			
PESEL				DATA URODZENIA			
MIEJSCE I KRAJ URODZENIA				OBYWATELSTWO			
IMIĘ OJCA							
IMIĘ MATKI				NAZWISKO RODOWE MATKI			
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI *							
Dowód osobisty		☐		Paszport		☐	
				Karta stałego pobytu		☐	
				Legitymacja szkolna		☐	
Seria				Numer			
				Wydany przez			
				Data wydania			
				Data ważności			
MIEJSCE ZAMIESZKANIA							
ULICA, NR DOMU							
KOD				POCZTA			
MIEJSCOWOŚĆ				KRAJ (jeżeli inny niż Polska)			
ADRES KORESPONDENCYJNY na terenie Polski (jeżeli inny niż adres zamieszkania)							
ULICA, NR DOMU							
KOD				POCZTA			
MIEJSCOWOŚĆ				KRAJ (jeżeli inny niż Polska)			
INFORMACJE KONTAKTOWE							
TELEFON KOMÓRKOWY				TELEFON 2			
E-MAIL				HASŁO SZYFRUJĄCE			
KANAŁ KOMUNIKACJI STRON		e-mail		Krajowy adres korespondencyjny		W formie elektronicznej za pośrednictwem systemu bankowości internetowej	
OŚWIADCZENIA: Klient oświadcza, że							
zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku.						☐ TAK ☐ NIE	
powiadomię Bank Spółdzielczy w Pawłowicach o każdej zmianie moich danych osobowych, kontaktowych i adresowych						☐ TAK ☐ NIE	
złożyłem wniosek o upadłość konsumencką						☐ TAK ☐ NIE	
wiem, że mogę złożyć dyspozycję wkładem na wypadek śmierci do moich rachunków indywidualnych						☐ TAK ☐ NIE	
OŚWIADCZENIE CRS KLIENTA INDYWIDUALNEGO							
Nie uzupełniasz jeśli: Twoje oświadczenie FATCA i CRS jest aktualne albo jeśli nie zamierzasz podpisać z nami umowy.							
Jestem rezydentem podatkowym Polski						☐ TAK ☐ NIE	
Jestem rezydentem podatkowym kraju innego niż Polska lub Stany Zjednoczone Ameryki (Jeśli zaznaczysz „TAK” wypełnij dodatkowo formularz Oświadczenie o statusie CRS i FATCA Klienta Indywidualni)						☐ TAK ☐ NIE	
Powyższe oświadczenie o rezydencji podatkowej zostało złożone przez mnie w związku z wymogami wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz ustawy z dnia 09 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązuję się poinformować Bank o zmianie okoliczności, która ma wpływ na mój status określony w powyższych oświadczeniach lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.							
data		(Podpis Klienta)					
Potwierdzam sprawdzenie tożsamości osoby podpisującej Informację o Kliencie oraz weryfikację oświadczenia CRS oraz potwierdzam sprawdzenie dokumentu tożsamości Klienta w bazie CBD-DZ							
(Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku)							