

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	
Data wydania		Wydany przez	
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
jestem świadomy/ma konieczności powiadomienia Banku Spółdzielczym w Pawłowicach o każdej zmianie w zakresie: danych osobowych, danych kontaktowych, adresu zamieszkania jak również adresu do korespondencji			☐ TAK ☐ NIE
Wystąpiłem/łam z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej			☐ TAK ☐ NIE
data		(Podpis Klienta)	
Potwierdzam sprawdzenie tożsamości osoby podpisującej Informację o Kliencie oraz potwierdzam sprawdzenie dokumentu tożsamości Klienta w bazie CBD-DZ			
(Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku)			