

Wniosek o otwarcie Pocztowego Rachunku Podstawowego

Rodzaj rachunku



indywidualny



wspólny

Dane osobowe	I Posiadacz	II Posiadacz/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY
Nazwisko		
Imiona		
Miejsce urodzenia		
Imię matki		
Imię ojca		
Nazwisko panieńskie matki		
Rodzaj dokumentu tożsamości oraz jego seria i numer (DO – dowód osobisty, mDowód , PP – paszport polski, PZ – paszport zagraniczny, INNY – wpisać jaki)		
Kraj wydania dokumentu tożsamości		
PESEL (lub data urodzenia w przypadku braku numera PESEL)		
Miejsce Urodzenia (Kraj/Miejscowość)		
Obywatelstwo		
Adres zamieszkania <i>Posiadacz oświadcza, że dane zawarte w Umowie, w tym w zakresie adresu zamieszkania są autentyczne i zgodne ze stanem faktycznym.</i>		
Ulica, nr domu/mieszkania		
Kod, Miejscowość/Kraj		
Dane kontaktowe		
Telefon <i>Jeżeli w ramach Umowy ma zostać udostępniona usługa bankowości elektronicznej należy podać numer telefonu komórkowego</i>		
Adres e-mail		
Adres do korespondencji <i>(adres na, który będzie wysyłana korespondencja dotycząca produktów i usług w ramach niniejszej Umowy, o ile nie został wskazany inny adres to domyślnie do korespondencji stosowany jest adres I Posiadacza)</i>		
Ulica i nr domu/mieszkania		
Kod i Miejscowość/Kraj		
Wnoszę/emy o wydanie karty płatniczej do powyższego rachunku dla:	I Posiadacz ☒ TAK - Mastercard ☒ NIE	II Posiadacz ☒ TAK - Mastercard ☒ NIE
Abonament bankomatowy dla karty płatniczej	☒ TAK ☒ NIE	☒ TAK ☒ NIE
Udostępnienie usług		
<i>(należy zaznaczyć usługę, która ma zostać udostępniona)</i>	I Posiadacz ☒ usługa bankowości elektronicznej ☒ usługa bankowości telefonicznej ☒ powiadamianie SMS Serwis SMS – pakiet 3 bezpłatnych SMS	II Posiadacz/Przedstawiciel ustawowy ☒ usługa bankowości elektronicznej ☒ usługa bankowości telefonicznej ☒ powiadamianie SMS Serwis SMS – pakiet 3 bezpłatnych SMS
Wyciągi miesięczne	<i>Proszę wybrać jedną ze dwóch podstawowych form dostarczania/udostępniania wyciągu:</i>	

	☒ dostarczane na adres email....	
	☒ udostępniane w placówkach Banku w formie papierowej	
Dodatkowa forma dostarczania / udostępniania wyciągów miesięcznych	☒ dostarczane w formie papierowej na adres do korespondencji (opłata zgodnie z Taryfą)	
Sposób udostępnienia zestawienia opłat	☒ na adres e-mail: ... ☒ na adres do korespondencji	
Oświadczenia wnioskodawcy		
Treść oświadczenia	I POSIADACZ	II POSIADACZ/ /PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY
Oświadczenia marketingowe Banku Poczty S.A.		
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów lub usług podmiotów z nim współpracujących. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>	TAK/NIE	TAK/NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług po ustaniu celu ich zebrania. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>	TAK/NIE	TAK/NIE
Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Banku informacji handlowych drogą elektroniczną, w tym mailową na mój adres e-mail oraz smsem. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>	TAK/NIE	TAK/NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Bank telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, w tym telefonów i automatycznych systemów wywołujących, w celu marketingu bezpośredniego. <i>Wyrażona zgoda może być w każdym czasie odwołana.</i>	TAK/NIE	TAK/NIE
Oświadczenia o udostępnianiu informacji		
Posiadacz rachunku oświadcza, że przed zawarciem Umowy otrzymał wzór Umowy, obowiązujący Regulamin rachunków, wyciąg z Taryfy, dokument dotyczący opłat oraz Arkusz informacyjny dla deponentów dotyczący Bankowego Funduszu Gwarancyjnego, a w przypadku udostępnienia wraz z zawarciem Umowy usługi bankowości elektronicznej i/lub usługi bankowości telefonicznej – Warunki, zaś w przypadku wnioskowania o kartę Regulamin karty w czasie umożliwiającym zapoznanie się z ich treścią, którą akceptuje.	TAK/NIE	TAK/NIE
Niniejszym składam wniosek o przesłanie wszelkich informacji, o których mowa w Umowie i Regulaminach oraz o proponowanych zmianach Umowy, Regulaminów, Taryfy i Warunków pocztą elektroniczną na podany adres e-mail o ile niniejsza Umowa nie stanowi inaczej.	TAK/NIE	TAK/NIE
Upoważniam Bank do przysyłania informacji objętych tajemnicą bankową na podany numer telefonu komórkowego lub adres poczty elektronicznej w związku z zawartą Umową, w tym do przekazywania informacji o transakcjach wykonanych przez każdego ze Współposiadaczy lub Użytkownika karty w przypadku rachunku wspólnego.	TAK/NIE	TAK/NIE
Wyrażam zgodę na przysyłanie przez Bank informacji o łącznej kwocie opłat za przeliczenie waluty dla transakcji płatniczych w walutach państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego, innych niż waluta prowadzonego rachunku, jako wartości procentowej marży w stosunku do najbardziej aktualnego referencyjnego kursu wymiany euro ogłoszonego przez Europejski Bank Centralny (tj. zgodnie z art. 3a ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 924/2009 z dnia 16 września 2009 r. w sprawie płatności transgranicznych we Wspólnocie oraz uchylające rozporządzenie (WE) nr 2560/2001), realizowanych za pomocą wszystkich użytkowanych przeze mnie kart płatniczych Banku Poczty, pocztą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail. Niniejsze oświadczenie zastępuje wszystkie inne takie oświadczenia złożone wcześniej.	TAK/NIE	TAK/NIE *NIE DOTYCZY
Oświadczam, że przed podpisaniem Wniosku otrzymałem Wykaz zmian w „Taryfie opłat i prowizji stosowanych przez Bank Poczty S.A. dla Klientów detalicznych”, które wchodzi w życie z dniem 2 stycznia 2026 r. Posiadacz potwierdza, że miał wystarczającą ilość czasu na zapoznanie się z treścią Wykazu zmian i że Posiadacz rachunku akceptuje wyżej wskazane zmiany. Wykaz zmian, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym jest załącznikiem do niniejszego Wniosku i stanowi jego integralną część.	TAK/NIE	TAK/NIE
Oświadczenie o możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym (w tym cash back)		
Wnoszę o udostępnienie możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym. (Nie wyrażając zgody na udostępnienie możliwości wypłaty gotówki w terminalu płatniczym, Posiadacz zobowiązuje się nie dokonywać wypłat gotówki przy użyciu terminala płatniczego a Bank zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania tej transakcji)	TAK/NIE	
Oświadczenie w zakresie sprawdzenia przez Bank informacji o posiadaniu rachunku płatniczego		
Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Bank zweryfikuje za pośrednictwem Centralnej	TAK/NIE	TAK/NIE

Informacji prowadzonej przez Krajową Izbę Rozliczeniową S.A. informację o posiadaniu przeze mnie rachunku płatniczego w innym banku lub Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej na potrzeby zawarcia Umowy, a w przypadku jej zawarcia będzie dokonywał cyklicznej weryfikacji posiadania rachunku płatniczego.					
Oświadczenie o statusie CRS					
Oświadczam, że: Jestem rezydentem podatkowym w następującym kraju		Nazwa Kraju:	KRAJ	KRAJ	
		Numer TIN:	Numer TIN/ Kraj rezydencji nie nadaje TIN	Numer TIN/ Kraj rezydencji nie nadaje TIN	
Oświadczam, że posiadam aktualny certyfikat rezydencji podatkowej			TAK / NIE Data wydania certyfikatu: Data ważności certyfikatu:..... Certyfikat wydany na czas nieokreślony	TAK / NIE Data wydania certyfikatu: Data ważności certyfikatu:..... Certyfikat wydany na czas nieokreślony	
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.					
W przypadku zmiany danych wskazanych w oświadczeniu, zobowiązuję się złożyć kolejne oświadczenie zgodnie z nowym stanem faktycznym i prawnym w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana. 1. CRS – (z ang. Common Reporting Standard) to jednolity standard w zakresie przekazywania przez poszczególne państwa informacji na temat klientów instytucji finansowych będących rezydentami innego państwa, zaimplementowany do polskiego porządku prawnego ustawą z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami. 2. Kraj rezydencji podatkowej – kraj, w którym podlega się opodatkowaniu od całości dochodów, zgodnie z przepisami prawa wewnętrznego tego kraju, ze względu na miejsce zamieszkania lub inne kryterium o podobnym charakterze. Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych wskazuje, że opodatkowaniu od całości dochodów w Polsce podlegają osoby fizyczne, które mają miejsce zamieszkania na terytorium Polski tj. 1) posiadają centrum interesów życiowych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) w Polsce lub 2) przebywają na terytorium Polski dłużej niż 183 dni w roku kalendarzowym. Przepisy prawa krajowego innych państw mogą przewidywać odmienne warunki powstania rezydencji podatkowej w tych państwach. Rezydencję podatkową należy określać z uwzględnieniem odpowiednich umów o unikaniu podwójnego opodatkowania. W razie wątpliwości w zakresie ustalenia Państwa rezydencji podatkowej mogą skonsultować się Państwo z wybranym przez siebie doradcą podatkowym. 3. Numer TIN to numer identyfikacyjny podatnika lub jego funkcjonalny odpowiednik w przypadku braku takiego numeru, stosowany przez dane państwo do identyfikacji osoby fizycznej w celach podatkowych. Podanie numeru TIN w Oświadczeniu CRS jest obowiązkowe, o ile numer taki został Klientowi nadany. Brak wpisania TIN jest równoznaczny z oświadczeniem, że nie został on nadany w kraju rezydencji podatkowej. 4. Bank Pocztowy S.A. jest zobowiązany na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*. * przez państwo uczestniczące rozumie się: a) inne niż Rzeczpospolita Polska państwo członkowskie, b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczpospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych, c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską. Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.					
Oświadczenie FATCA (The Foreign Account Tax Compliance Act)					
Oświadczam, że jestem podatnikiem USA			TAK/NIE	TAK/NIE	
Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN)					
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.					
W przypadku zmiany statusu posiadacza rachunku wskazanego w oświadczeniu zobowiązuję się złożyć kolejne oświadczenie zgodnie z nowym stanem faktycznym i prawnym w terminie do 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana. 1. Definicja podatnika Stanów Zjednoczonych Ameryki (Szczególnej Osoby Amerykańskiej) zgodnie z art. 1 ust. 1 lit. ee w związku z lit. ff Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA z dnia 7 października 2014., zwanej dalej „Umową”, powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Skarbowego Stanów Zjednoczonych Ameryki (z ang. Internal Revenue Code), zgodnie z którym podatnikiem Stanów Zjednoczonych Ameryki jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej: a) posiada amerykańskie obywatelstwo, b) uzyskała prawo stałego pobytu w Stanach Zjednoczonych Ameryki przez dowolny okres w danym roku podatkowym (jest					

posiadaczem tzw. Zielonej Karty),		
c) dokonała wyboru rezydencji amerykańskiej dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach Stanów Zjednoczonych Ameryki, d) spełniła test długości pobytu, to znaczy: - osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych Ameryki przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie - liczba dni, w których osoba ta przebywała w Stanach Zjednoczonych Ameryki w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni. Ustalając liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu w pierwszym roku uwzględnianego okresu. Niezależnie od powyższego, za podatnika Stanów Zjednoczonych Ameryki uznawana jest także osoba fizyczna, której związki osobiste i majątkowe ze Stanami Zjednoczonymi Ameryki są silniejsze niż z Rzeczpospolitą Polską (tzw. ośrodek powiązań osobistych w Stanach Zjednoczonych Ameryki zgodnie z umową między Rządem Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki o unikaniu podwójnego opodatkowania i zapobieżeniu uchylaniu się od opodatkowania w zakresie podatków od dochodu podpisaną w Waszyngtonie dnia 8 października 1974 r. (Dz. U. z 1976 r., Nr 31, poz. 178).		
2. Zgodnie z art. 4 ust. 1 lit. a Umowy złożenie oświadczenia o spełnieniu definicji podatnika Stanów Zjednoczonych Ameryki (Szczególnej Osoby Amerykańskiej - zaznaczenie pola „Jestem podatnikiem USA”) nakłada na Bank Poczty S.A. obowiązki sprawozdawcze w zakresie przekazywania do organów administracji podatkowej Stanów Zjednoczonych Ameryki (za pośrednictwem organów podatkowych Rzeczypospolitej Polskiej) danych dotyczących rachunku i jego Posiadacza, wskazanych w art. 2 ust. 2 lit. a Umowy o której mowa w pkt 1 powyżej (w szczególności danych identyfikacyjnych Posiadacza oraz wartości jego aktywów).		
3. Niezależnie od złożenia oświadczenia o braku spełnienia definicji podatnika Stanów Zjednoczonych Ameryki (Szczególnej Osoby Amerykańskiej - zaznaczenie pola „1”) Bank Poczty S.A. zobowiązany jest do weryfikacji wiarygodności oświadczenia. W przypadku stwierdzenia przesłanek poddających w wątpliwość wiarygodność oświadczenia, Bank Poczty S.A. zobowiązany jest do wykonania obowiązków sprawozdawczych wskazanych w pkt 2 powyżej. W celu weryfikacji wiarygodności oświadczenia Bank Poczty S.A. może wystąpić z prośbą o dostarczenie dodatkowych dokumentów potrzebnych do weryfikacji.		
Oświadczenie PEP		
dot. identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej (oświadczenie PEP składane na podstawie przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu),		
Oświadczam, że jestem PEP (z ang. Politically Exposed Person), członkiem rodziny PEP lub osobą znaną jako bliski współpracownik PEP (zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu)	TAK/NIE	TAK/NIE
Treść oświadczenia	I POSIADACZ	II POSIADACZ
Oświadczam, że źródło mojego majątku stanowi (możliwość wielokrotnego wyboru):	☒ dochód z pracy (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna) ☒ dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej ☒ dochód z tytułu prowadzenia działalności rolniczej ☒ świadczenie z tytułu emerytur lub rent krajowych lub zagranicznych, bądź inne świadczenie socjalne i wychowawcze (np. 800+, 300+) ☒ dieta parlamentarna (poselska lub senatorska), dieta z tytułu zasiadania w radach (np. gmin, sejmików, radach nadzorczych, komisjach osób prawnych), dochód z tytułu pełnienia obowiązków społecznych lub obywatelskich (np. dieta sołtysa) ☒ dochód z tytułu praw autorskich, pokrewnych, praw własności przemysłowej oraz innych praw twórcy ☒ dochód z tytułu zastawu ruchomości (w tym papierów dłużnych, kosztowności lub AGD) w lombardzie ☒ dochód z tytułu posiadanych udziałów, akcji, obligacji, inwestycji, handlu instrumentami pochodnymi/kontraktami CFD	☒ dochód z pracy (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna) ☒ dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej ☒ dochód z tytułu prowadzenia działalności rolniczej ☒ świadczenie z tytułu emerytur lub rent krajowych lub zagranicznych, bądź inne świadczenie socjalne i wychowawcze (np. 800+, 300+) ☒ dieta parlamentarna (poselska lub senatorska), dieta z tytułu zasiadania w radach (np. gmin, sejmików, radach nadzorczych, komisjach osób prawnych), dochód z tytułu pełnienia obowiązków społecznych lub obywatelskich (np. dieta sołtysa) ☒ dochód z tytułu praw autorskich, pokrewnych, praw własności przemysłowej oraz innych praw twórcy ☒ dochód z tytułu zastawu ruchomości (w tym papierów dłużnych, kosztowności lub AGD) w lombardzie ☒ dochód z tytułu posiadanych

	☒ wynajem lub dzierżawa nieruchomości/ruchomości ☒ spadek lub darowizna, wygrana w grach losowych lub zakładach wzajemnych ☒ oszczędności (wartości majątkowe zgromadzone na rachunkach bankowych w postaci środków pieniężnych krajowych lub zagranicznych), papiery wartościowe i inne prawa majątkowe (np. lokata, polisa ubezpieczeniowa, wierzytelności pieniężne) ☒ kredyt, pożyczka ☒ wpływ z tytułu sprzedaży na internetowych platformach handlowych ☒ zysk z tytułu obrotu kryptoaktywami, w tym walutami wirtualnymi/kryptowalutami ☒ zadośćuczynienie, odszkodowanie (przyznane: przez sąd, ubezpieczyciela, na mocy ugody) ☒ dochód z tytułu alimentów ☒ wpływ od członków rodziny ☒ stypendium ☒ nieruchomość (np. mieszkanie, działka, dom, gospodarstwo rolne) ☒ ruchomość (np. samochód, inne pojazdy mechaniczne, maszyny)	udziałów, akcji, obligacji, inwestycji, handlu instrumentami pochodnymi/kontraktami CFD ☒ wynajem lub dzierżawa nieruchomości/ruchomości ☒ spadek lub darowizna, wygrana w grach losowych lub zakładach wzajemnych ☒ oszczędności (wartości majątkowe zgromadzone na rachunkach bankowych w postaci środków pieniężnych krajowych lub zagranicznych), papiery wartościowe i inne prawa majątkowe (np. lokata, polisa ubezpieczeniowa, wierzytelności pieniężne) ☒ kredyt, pożyczka ☒ wpływ z tytułu sprzedaży na internetowych platformach handlowych ☒ zysk z tytułu obrotu kryptoaktywami, w tym walutami wirtualnymi/kryptowalutami ☒ zadośćuczynienie, odszkodowanie (przyznane: przez sąd, ubezpieczyciela, na mocy ugody) ☒ dochód z tytułu alimentów ☒ wpływ od członków rodziny ☒ stypendium ☒ nieruchomość (np. mieszkanie, działka, dom, gospodarstwo rolne) ☒ ruchomość (np. samochód, inne pojazdy mechaniczne, maszyny)
Oświadczam, że źródło wartości majątkowych pozostających w mojej dyspozycji w ramach zawieranej umowy lub przeprowadzanej transakcji stanowi (możliwość wielokrotnego wyboru):	☒ wynagrodzenie za pracę ☒ świadczenie z tytułu emerytury lub renty, świadczenie wychowawcze bądź inne świadczenie socjalne ☒ dochód z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej ☒ dochód z tytułu alimentów, zadośćuczynienia, odszkodowania ☒ spadek/darowizna/wygrana losowa ☒ kredyt lub pożyczka ☒ fundusz inwestycyjny, lokata bankowa lub obligacje ☒ obrót z tytułu zakładów bukmacherskich ☒ zysk z obrotu walutami wirtualnymi, kryptowalutami, opcjami binarnymi, CFD ☒ kieszonkowe (odpowiedź tylko i wyłącznie dla osoby małoletniej) ☒ wpływ z tytułu prywatnego najmu nieruchomości ☒ wpływ od rodziny ☒ wpływ z tytułu prywatnej sprzedaży na internetowych platformach handlowych	☒ wynagrodzenie za pracę ☒ świadczenie z tytułu emerytury lub renty, świadczenie wychowawcze bądź inne świadczenie socjalne ☒ dochód z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej ☒ dochód z tytułu alimentów, zadośćuczynienia, odszkodowania ☒ spadek/darowizna/wygrana losowa ☒ kredyt lub pożyczka ☒ fundusz inwestycyjny, lokata bankowa lub obligacje ☒ obrót z tytułu zakładów bukmacherskich ☒ zysk z obrotu walutami wirtualnymi, kryptowalutami, opcjami binarnymi, CFD ☒ kieszonkowe (odpowiedź tylko i wyłącznie dla osoby małoletniej) ☒ wpływ z tytułu prywatnego najmu nieruchomości ☒ wpływ od rodziny ☒ wpływ z tytułu prywatnej sprzedaży na internetowych platformach handlowych

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się do poinformowania Banku o zmianie statusu mojej osoby w kontekście definicji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym lub osoby powiązanej przedstawionej w niniejszym oświadczeniu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Bank będzie cyklicznie weryfikował te warunki i kontaktował się ze mną celem potwierdzenia aktualności niniejszego oświadczenia.

* dotyczy wyłącznie Przedstawiciela Ustawowego

www.pocztowy.pl
 informacja@pocztowy.pl
 tel. 52 3499 499

Ja niżej podpisany Przedstawiciel ustawy legitymujący się dokumentem tożsamości wskazanym w części „Dane osobowe – Przedstawiciel ustawy” potwierdzam autentyczność i zgodność ze stanem rzeczywistym danych osoby małoletniej wskazane w niniejszej Umowie w części „Dane osobowe – Posiadacz.”

(dotyczy wyłącznie Umów zawieranych indywidualnie przez osoby małoletnie na podstawie legitymacji szkolnej)

----- podpis I POSIADACZA	----- podpis II POSIADACZA/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY
Potwierdza się autentyczność danych osobowych i podpisów:	
----- (stempel/pieczętka imienna, podpis, data)	