

Wniosek o otwarcie Pocztowego Rachunku Podstawowego

Rodzaj rachunku

☐ indywidualny

☐ wspólny

☐ z przedstawicielem ustawowym

Dane osobowe	I Posiadacz	II Posiadacz/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY
Nazwisko		
Imiona		
Miejsce urodzenia		
Imię matki		
Imię ojca		
Nazwisko panieńskie matki		
Status uchodźcy*	☒ TAK ☒ NIE	☒ TAK ☒ NIE
Rodzaj dokumentu tożsamości oraz jego seria i numer (DO – dowód osobisty, mDowód , PP – paszport polski, PZ – paszport zagraniczny, INNY – wpisać jaki; w przypadku osób mających status uchodźcy: KP – karta pobytu lub TZTC – Tymczasowe Zaświadczenie Tożsamości Cudzoziemca)		
Kraj wydania dokumentu tożsamości		
PESEL (lub data urodzenia w przypadku braku numeru 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/amy o wydanie karty płatniczej do powyższego rachunku dla:	I Posiadacz ☒ TAK ☒ NIE	II Posiadacz ☒ TAK ☒ NIE
Abonament bankomatowy dla karty płatniczej	☒ TAK ☒ NIE	☒ TAK ☒ NIE
Udostępnienie usług		
(należy zaznaczyć usługę, która ma zostać udostępniona)	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

*uchodźca - osoba, która na skutek uzasadnionej obawy przed prześladowaniem z powodu swojej rasy, religii, narodowości, przynależności do określonej grupy społecznej lub z powodu przekonań politycznych przebywa poza granicami państwa, którego jest obywatelem i nie może lub nie chce z powodu tych obaw korzystać z ochrony tego państwa, albo która nie ma żadnego obywatelstwa i znajdując się na skutek podobnych zdarzeń, poza państwem swojego dawnego stałego zamieszkania nie może lub nie chce z powodu tych obaw powrócić do tego państwa.		
Wyciągi miesięczne	Proszę wybrać jedną ze dwóch podstawowych form dostarczania/udostępniania wyciągu:	
	☒ 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 Poczowego 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, w przypadku zawierania Umowy online - Regulamin online, 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 Poczowego, pocztą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail. Niniejsze oświadczenie zastępuje wszystkie inne takie oświadczenia złożone wcześniej.	TAK/NIE	TAK/NIE *NIE DOTYCZY
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 Informacji prowadzonej przez Krajową Izbę Rozliczeniową S.A. informację o posiadaniu przeze mnie rachunku płatniczego w innym banku lub Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-	TAK/NIE	TAK/NIE

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 podpisanej 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 Pocztowy 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 Pocztowy S.A. zobowiązany jest do weryfikacji wiarygodności oświadczenia. W przypadku stwierdzenia przesłanek poddających w wątpliwość wiarygodność oświadczenia, Bank Pocztowy S.A. zobowiązany jest do wykonania obowiązków sprawozdawczych wskazanych w pkt 2 powyżej. W celu weryfikacji wiarygodności oświadczenia Bank Pocztowy S.A. może wystąpić z prośbą o dostarczenie dodatkowych dokumentów potrzebnych do weryfikacji.		
Oświadczenie PEP dot. identyfikacji osoby na eksponowanym stanowisku politycznym (PEP), członka rodziny PEP lub osoby znanej jako bliski współpracownik PEP (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 ☒ wynajem lub dzierżawa nieruchomości/ruchomości	☒ 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,

	☒ 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)	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

Ja niżej podpisany Przedstawiciel ustawowy legitymujący się dokumentem tożsamości wskazanym w części „Dane osobowe – Przedstawiciel ustawowy” 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)	