



część 1

**Wniosek o otwarcie rachunku  /zmianę danych \*)**

\_\_\_\_\_

stempel nagłówekowy placówki Banku

**Informacje o kliencie/ posiadaczu rachunku**

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko, adres/, nazwa i siedziba

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko, adres/ nazwa i siedziba

\_\_\_\_\_

NIP

\_\_\_\_\_

REGON

\_\_\_\_\_

PESEL

**Forma prawna działalności\*:**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:<br><input type="checkbox"/> zatrudniająca do 9 osób<br><input type="checkbox"/> zatrudniająca powyżej 9 osób | <input type="checkbox"/> rolnik        | <input type="checkbox"/> spółka cywilna:<br><input type="checkbox"/> zatrudniająca do 9 osób<br><input type="checkbox"/> zatrudniająca powyżej 9 osób |
| <input type="checkbox"/> spółka jawna  | <input type="checkbox"/> spółka z o.o. | <input type="checkbox"/> spółka akcyjna   |
| <input type="checkbox"/> samorząd  | <input type="checkbox"/> inna .....    |   |

**Branża działalności\*:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> architektura                | <input type="checkbox"/> księgowość             | <input type="checkbox"/> przetwórstwo rolne |
| <input type="checkbox"/> budownictwo                 | <input type="checkbox"/> marketing/reklama      | <input type="checkbox"/> rolnictwo          |
| <input type="checkbox"/> finanse/bankowość           | <input type="checkbox"/> medycyna               | <input type="checkbox"/> szkolnictwo/nauka  |
| <input type="checkbox"/> informatyka/telekomunikacja | <input type="checkbox"/> motoryzacja            | <input type="checkbox"/> turystyka          |
| <input type="checkbox"/> gastronomia/rozrywka        | <input type="checkbox"/> obrót nieruchomościami | <input type="checkbox"/> ubezpieczenia      |
| <input type="checkbox"/> handel detaliczny           | <input type="checkbox"/> prawo                  | <input type="checkbox"/> inna .....         |

**Adres siedziby klienta**

\_\_\_\_\_

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

miejsowość

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

kraj

\_\_\_\_\_

telefon, fax do siedziby klienta

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

**Adres korespondencyjny klienta**

(jeśli inny niż adres siedziby)

\_\_\_\_\_

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

\_\_\_\_\_

miejsowość

\_\_\_\_\_

kod pocztowy, poczta

\_\_\_\_\_

kraj

\_\_\_\_\_

adres e-mail do korespondencji

\_\_\_\_\_

pieczęta i podpisy osób reprezentujących klienta/  
posiadacza rachunku

Stwierdza się zgodność danych zawartych we wniosku i złożonych dokumentach oraz potwierdza się autentyczność podpisów złożonych na wniosku

\_\_\_\_\_

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

### Karta wzorów podpisów

Osoby upoważnione		1.	2.	3.	4.
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	PESEL				
Osoby upoważnione/ Pełnomocnictwa	Rodzaj pełnomocnictwa (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> szczególne do ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> szczególne do ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> szczególne do ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> szczególne do ..... ..... .....
		Wzór podpisu	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:
Kategoria podpisu	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych podpisów (proszę zakreślić właściwą opcję):  
 1 podpis  2 podpisy w tym min. 1 z kolumny II  podpisy w dowolnym powiązaniu  (należy wpisać ilość podpisów nie większą niż 3)

\*\*) stanowisko – należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy) lub określenie pełnomocnik, Oświadczam/my, że w/w osoby, przy nazwiskach których podano „pełnomocnik”, ustanawiam/y naszymi pełnomocnikami do dysponowania środkami pieniężnymi w zakresie określonym powyżej. Osoby, przy nazwiskach których nie występuje określenie „pełnomocnik”, są uprawnione z tytułu zajmowanego stanowiska do podpisywania dyspozycji z rachunków.

\_\_\_\_\_ wzór używanej pieczętki

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu

\_\_\_\_\_ pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku

\_\_\_\_\_ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku



1. Bank Spółdzielczy w Piotrkowie Kujawskim z siedzibą w Piotrkowie Kujawskim, ul. Poznańska 13, jako administrator danych informuje, że przetwarza Pani/a dane osobowe w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy. Dane te są przeznaczone dla banku oraz mogą być przekazane podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa (w tym wskazanym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, tj. do innych banków, instytucji kredytowych i finansowych, Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz systemu Bankowy Rejestr prowadzonego przez Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie). Podanie przez Panią/a danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy.
2. Administrator danych informuje o przysługującym Pani/u prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

#### Oświadczenie 1 osoba

Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na przetwarzanie przez podmioty współpracujące z administratorem, tj. Concordia Polska TUW, SGB Leasing Sp. z o. o., SGB-Bank S.A. moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług świadczonych przez te podmioty.

Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że wyrażona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych może być w każdym czasie odwołana.

Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na otrzymywanie od administratora danych informacji handlowej w formie pisemnej w drodze komunikacji elektronicznej, w tym za pomocą poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres, a także na składanie przez Bank propozycji zawarcia umowy za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, automatycznego systemu wywołującego lub innego środka komunikacji elektronicznej.

miejsowość, data	imię i nazwisko	podpis

#### Oświadczenie 2 osoba

Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na przetwarzanie przez współpracujące z administratorem, tj. Concordia Polska TUW, SGB Leasing Sp. z o. o., SGB-Bank S.A. moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług przez te podmioty.

Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.

Przyjmuje do wiadomości, że wyrażona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych może być w każdym czasie odwołana.

Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na otrzymywanie od administratora danych informacji handlowej w formie pisemnej w drodze komunikacji elektronicznej, w tym za pomocą poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres, a także na składanie przez Bank propozycji zawarcia umowy za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, automatycznego systemu wywołującego lub innego środka komunikacji elektronicznej.

II

miejsowość, data	imię i nazwisko	podpis
------------------	-----------------	--------

### Oświadczenie 3 osoba

Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na przetwarzanie przez podmioty współpracujące z administratorem, tj. Concordia Polska TUW, SGB Leasing Sp. z o. o., SGB-Bank S.A. moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług przez te podmioty.

Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.

Przyjmuje do wiadomości, że wyrażona przeze mnie zgoda na przetwarzanie danych może być w każdym czasie odwołana.

Niniejszym  wyrażam zgodę/  nie wyrażam\*) zgody na otrzymywanie od administratora danych informacji handlowej w formie pisemnej w drodze komunikacji elektronicznej, w tym za pomocą poczty elektronicznej na udostępniony przeze mnie adres, a także na składanie przez Bank propozycji zawarcia umowy za pomocą telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, automatycznego systemu wywołującego lub innego środka komunikacji elektronicznej.

III

miejsowość, data	imię i nazwisko	podpis
------------------	-----------------	--------

