

## Wniosek o otwarcie Podstawowego Rachunku Płatniczego

### Formularz danych Klienta 1 (zwanego dalej Wnioskodawcą 1)

Płeć  Pan  Pani

Imię (imiona): \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Obywatelstwo  polskie  inne, inne \_\_\_\_\_

PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dokument tożsamości:

Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport

Numer: \_\_\_\_\_

Data ważności:  bezterminowo  do dnia: dd - mm - rrrr \_\_\_\_\_

Język:  polski  angielski

Kraj urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ Data urodzenia: dd - mm - rrrr \_\_\_\_\_

Nazwisko panięskie matki/hasło: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres zamieszkania:

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres do korespondencji:

Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Numery telefonów kontaktowych:

Główny telefon komórkowy: \_\_\_\_\_

Inny telefon: \_\_\_\_\_

#### Główny adres e-mail:

▼ podstawa zatrudnienia:

umowa o pracę  umowa cywilno-prawna

emeryt  rencista  działalność gospodarcza

student  działalność rolnicza  nie pracuję

### Formularz danych Klienta 2 (zwanego dalej Wnioskodawcą 2)

Płeć  Pan  Pani

Imię (imiona): \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Obywatelstwo  polskie  inne, inne \_\_\_\_\_

PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dokument tożsamości:

Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport

Numer: \_\_\_\_\_

Data ważności:  bezterminowo  do dnia: dd - mm - rrrr \_\_\_\_\_

Język:  polski  angielski

Kraj urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ Data urodzenia: dd - mm - rrrr \_\_\_\_\_

Nazwisko panięskie matki/hasło: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres zamieszkania:

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres do korespondencji:

Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Numery telefonów kontaktowych:

Główny telefon komórkowy: \_\_\_\_\_

Inny telefon: \_\_\_\_\_

#### Główny adres e-mail:

▼ podstawa zatrudnienia:

umowa o pracę  umowa cywilno-prawna

emeryt  rencista  działalność gospodarcza

student  działalność rolnicza  nie pracuję

### Oświadczenia Wnioskodawców

(Wpisz znak „X” do wybranego pola)

- Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)  
Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2)  
na przetwarzanie przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16 moich danych osobowych w celu informowania mnie o usługach Banku w przypadku gdy umowa nie zostanie zawarta lub przestanie obowiązywać. Oświadczam, że poinformowano mnie o możliwości cofnięcia zgody a zgoda jest dobrowolna.
- Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)  
Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2)  
na przetwarzanie przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16 moich danych osobowych w celu informowania mnie o usługach partnerów Banku w przypadku, gdy umowa nie zostanie zawarta lub przestanie obowiązywać. Oświadczam, że poinformowano mnie o możliwości cofnięcia zgody a zgoda jest dobrowolna.
- Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)  
Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2)  
na przesyłanie i prezentowanie mi przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16 informacji handlowych, w tym mających charakter reklamy lub marketingu bezpośredniego, środkami komunikacji elektronicznej (na przykład: system bankowości elektronicznej, sms, e-mail, powiadomienia w aplikacjach). Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna, mogę ją w każdym czasie wycofać a także decydować o sposobie przesyłania informacji handlowych poprzez kontakt z CitiPhone lub system bankowości elektronicznej.
- Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)  
Wyrażam zgodę  / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2)  
na telefoniczne przekazywanie i prezentowanie mi informacji handlowych, w tym mających charakter reklamy lub marketingu bezpośredniego, przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna, mogę ją w każdym czasie wycofać a także decydować o sposobie przesyłania informacji handlowych poprzez kontakt z CitiPhone lub system bankowości elektronicznej.
- Wnioskuje (wypełnia Wnioskodawca 1)  
o przesyłanie dodatkowych wyciągów z Konta w formie papierowej płatnych zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji na wskazany przeze mnie adres korespondencyjny.

6. Proszę o wydanie i przesłanie na adres korespondencyjny:

▼ (oświadczenie Wnioskodawcy 1) ▼ (oświadczenie Wnioskodawcy 2)

Karty Debetowej  Karty Debetowej

Rezygnuję z Karty Debetowej  Rezygnuję z Karty Debetowej

Imię i nazwisko Wnioskodawcy 1

X \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy 1

Imię i nazwisko Wnioskodawcy 2

X \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy 2

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data: dd - mm - rrrr \_\_\_\_\_

Wypełnia Agent

kod Agent 1: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

kod Agent 2: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Wniosek o otwarcie Podstawowego Rachunku Płatniczego

### Formularz danych Klienta 1 (zwanego dalej Wnioskodawcą 1)

 Płeć  Pan  Pani

Imię (imiona): \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

 Obywatelstwo  polskie  inne, inne \_\_\_\_\_

PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dokument tożsamości:

 Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport

Numer: \_\_\_\_\_

 Data ważności:  bezterminowo  do dnia: dd - mm - rrrr

 Język:  polski  angielski

Kraj urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ Data urodzenia: dd - mm - rrrr

Nazwisko panięskie matki/hasło: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres zamieszkania:

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres do korespondencji:

Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Numery telefonów kontaktowych:

Główny telefon komórkowy: \_\_\_\_\_

Inny telefon: \_\_\_\_\_

#### Główny adres e-mail:

▼ podstawa zatrudnienia:

 umowa o pracę  umowa cywilno-prawna

 emeryt  rencista  działalność gospodarcza

 student  działalność rolnicza  nie pracuję

### Formularz danych Klienta 2 (zwanego dalej Wnioskodawcą 2)

 Płeć  Pan  Pani

Imię (imiona): \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

 Obywatelstwo  polskie  inne, inne \_\_\_\_\_

PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dokument tożsamości:

 Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport

Numer: \_\_\_\_\_

 Data ważności:  bezterminowo  do dnia: dd - mm - rrrr

 Język:  polski  angielski

Kraj urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ Data urodzenia: dd - mm - rrrr

Nazwisko panięskie matki/hasło: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres zamieszkania:

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Aktualny adres do korespondencji:

Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

ulica: \_\_\_\_\_

nr domu \_\_\_\_\_ nr lokalu \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

kod: \_\_\_\_\_ poczta: \_\_\_\_\_

kraj: \_\_\_\_\_

#### Numery telefonów kontaktowych:

Główny telefon komórkowy: \_\_\_\_\_

Inny telefon: \_\_\_\_\_

#### Główny adres e-mail:

▼ podstawa zatrudnienia:

 umowa o pracę  umowa cywilno-prawna

 emeryt  rencista  działalność gospodarcza

 student  działalność rolnicza  nie pracuję

### Oświadczenia Wnioskodawców

(Wpisz znak „X” do wybranego pola)

 1. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)

 Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2) na przetwarzanie przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16 moich danych osobowych w celu informowania mnie o usługach Banku w przypadku gdy umowa nie zostanie zawarta lub przestanie obowiązywać. Oświadczam, że poinformowano mnie o możliwości cofnięcia zgody a zgoda jest dobrowolna.

 2. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)

 Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2) na przetwarzanie przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16 moich danych osobowych w celu informowania mnie o usługach partnerów Banku w przypadku, gdy umowa nie zostanie zawarta lub przestanie obowiązywać. Oświadczam, że poinformowano mnie o możliwości cofnięcia zgody a zgoda jest dobrowolna.

 3. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)

 Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2) na przesyłanie i prezentowanie mi przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16 informacji handlowych, w tym mających charakter reklamy lub marketingu bezpośredniego, środkami komunikacji elektronicznej (na przykład: system bankowości elektronicznej, sms, e-mail, powiadomienia w aplikacjach). Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna, mogę ją w każdym czasie wycofać a także decydować o sposobie przesyłania informacji handlowych poprzez kontakt z CitiPhone lub system bankowości elektronicznej.

 4. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 1)

 Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody  (wypełnia Wnioskodawca 2) na telefoniczne przekazywanie i prezentowanie mi informacji handlowych, w tym mających charakter reklamy lub marketingu bezpośredniego, przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 16. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna, mogę ją w każdym czasie wycofać a także decydować o sposobie przesyłania informacji handlowych poprzez kontakt z CitiPhone lub system bankowości elektronicznej.

 5.  Wnioskuje (wypełnia Wnioskodawca 1)

o przesyłanie dodatkowych wyciągów z Konta w formie papierowej płatnych zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji na wskazany przeze mnie adres korespondencyjny.

6. Proszę o wydanie i przesłanie na adres korespondencyjny:

▼ (oświadczenie Wnioskodawcy 1) ▼ (oświadczenie Wnioskodawcy 2)

 Karty Debetowej  Karty Debetowej

 Rezygnuję z Karty Debetowej  Rezygnuję z Karty Debetowej

Imię i nazwisko Wnioskodawcy 1

Podpis wnioskodawcy 1

Imię i nazwisko Wnioskodawcy 2

Podpis wnioskodawcy 2

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data: dd - mm - rrrr

Wypełnia Agent

kod Agent 1: | | | | | | | | | |

kod Agent 2: | | | | | | | | | |