

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 przesłanie 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. Proszę przekazywanie informacji o zmianach stanu rachunku i ustaleniu salda:

- przekazywanie bezpłatnych, comiesięcznych wyciągów poprzez usługę bankowości elektronicznej Citibank Online,
- przekazywanie bezpłatnych, comiesięcznych wyciągów poprzez usługę bankowości elektronicznej Citibank Online oraz dodatkowy wyciąg przesyłany jako załącznik na mój Główny Adres E-mail,
- przekazywanie bezpłatnych, comiesięcznych wyciągów poprzez usługę bankowości elektronicznej Citibank Online oraz dodatkowy wyciąg papierowy płatny zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji przesyłany na mój 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 przesłanie 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. Proszę przekazywanie informacji o zmianach stanu rachunku i ustaleniu salda:
 przekazywanie bezpłatnych, comiesięcznych wyciągów poprzez usługę bankowości elektronicznej Citibank Online,
 przekazywanie bezpłatnych, comiesięcznych wyciągów poprzez usługę bankowości elektronicznej Citibank Online oraz dodatkowy wyciąg przesyłany jako załącznik na mój Główny Adres E-mail,
 przekazywanie bezpłatnych, comiesięcznych wyciągów poprzez usługę bankowości elektronicznej Citibank Online oraz dodatkowy wyciąg papierowy płatny zgodnie z Tabelą Opłat i Prowizji przesyłany na mój 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____