citi handlowy

egzemplarz dla Banku

Wniosek o otwarcie Podstawowego Rachunku Płatniczego

		$\overline{}$
Formularz d Płeć ▶ ☐ Pan Imię (imiona):		(zwanego dalej Wnioskodawcą 1)
Nazwisko:		
Obywatelstwo ▶□	polskie inne, inne	9
PESEL:		
Dokument tożsamo Dowód osob Numer:	_	Paszport
Data ważności: 🕨	bezterminowo	O do dnia: dd - mm - rrrr
Język: Opolski Kraj urodzenia:	angielski	
Miejsce urodzenia:		Data urodzenia: dd - mm - rrrr
Nazwisko panieńsk matki/hasło:	ie	
Aktualny adres za ulica:	amieszkania:	,
nr domu	nr lokalu <u>miejs</u> o	cowość:
kod:	poczta:	
kraj		
Aktualny adres do Nazwa firmy:	korespondencji:	
ulica:		
nr domu	nr lokalu miejso	cowość:
kod:	poczta:	
kraj		
Numery telefonów Główny telefon kon		,
Inny telefon:		
Główny adres e-mail:		
▼ podstawa zatru □ umowa o pracę □ emeryt □ student	udnienia: umowa cywilno-prav rencista działalność rolnicza	vna działalność gospodarcza nie pracuję

Nazwisko:	
	polskie inne, inne
,	
Dokument tożs Dowód (Numer:	amości:
	▶ ○ bezterminowo ○ do dnia: dd - mm - rrrrski ○ angielski
Miejsce urodzenia:	Data , urodzenia: dd - mm - rrrr
Nazwisko panie matki/hasło:	
Aktualny adre ulica:	s zamieszkania:
nr domu	nr , lokalu , miejscowość:
kod:	, poczta:
kraj) poolidi
Nazwa firmy: ulica:	
nr domu	nr lokalu miejscowość:
kod: kraj	o poczta:
Numery telefo Główny telefon Inny telefon:	nów kontaktowych: komórkowy:
Główny adres e-mail:	
v podstawa z. umowa o pra emeryt student	atrudnienia: acę umowa cywilno-prawna rencista działalność gospodarcza działalność rolnicza nie pracuję

)
szawie a mnie estanie fnięcia
) szawie a mnie ırta lub liwości
ie S.A. w tym unikacji e-mail, owolna, syłania owości
owych, z Bank kiej 16. czasie lowych
alda: usługę usługę esyłany kowości zgodnie

Karty DebetowejRezygnuję z Karty Debetowe	Karty Debetowej ej Rezygnuję z Karty Debetowej
lmię i nazwisko Wnioskodawcy 1	
×	1
•	Podpis wnioskodawcy 1
lmię i nazwisko Wnioskodawcy 2	
×	(
	Podpis wnioskodawcy 2
Miejscowość:	
Data: dd - mm - rrrr	

Wypełnia Agent

kod	kod
Agenta 1: A	Agenta 2:

citi handlowy

egzemplarz dla Klienta

Wniosek o otwarcie Podstawowego Rachunku Płatniczego

Formularz d	anych Klienta 1	(zwanego dalej Wnioskodawcą 1)
Płeć ▶ ☐ Pan	-	
lmię (imiona):		
Nazwisko:		
Obywatelstwo 🕨	polskie inne, <u>inne</u>	<u>, </u>
PESEL:		
Dokument tożsamo Dowód osob Numer:	_	Paszport
Data ważności: 🕨	bezterminowo	O do dnia: dd - mm - rrrr ,
Język: polski Kraj urodzenia:	angielski	
Miejsce urodzenia:		Data urodzenia: dd - mm - rrrr
Nazwisko panieńsk matki/hasło:	ie	
Aktualny adres za ulica:	ımieszkania:	
nr domu	nr lokalu , miejso	cowość:
kod:	poczta:	
kraj		
Aktualny adres do Nazwa firmy:	korespondencji:	
ulica:		
nr domu	nr lokalu , miejso	cowość:
kod:	poczta:	
kraj		
Numery telefonów Główny telefon kon		,
Inny telefon:		
Główny adres e-mail:		
▼ podstawa zatru □ umowa o pracę □ emeryt □ student	idnienia: umowa cywilno-prav rencista działalność rolnicza	vna działalność gospodarcza nie pracuję

Nazwisko:		
	polskie inne, in	ne
•	poiskie & mine, mi	
Dokument tożsamo: Dowód osobi Numer: Data ważności:	ści: isty	
Język: () polski Kraj urodzenia:	o angleiski	ب
Miejsce urodzenia:		Data , urodzenia: dd - mm - rrrr
Nazwisko panieński natki/hasło:	e	grouzenia. uu miii miii
Aktualny adres zai ulica:	mieszkania:	
nr	nr lokalu , mie	iscowość:
	poczta:	JSCOWOSC.
kraj	pocetar	
••	nr lokalu , mie	jscowość:
	poczta:	JSCOWOSC:
kraj		
Numery telefonów Główny telefon kom		
nny telefon:	, .	
Główny		
adres é-mail:		
podstawa zatruc umowa o pracę emeryt student	dnienia: umowa cywilno-pr rencista działalność rolnicz	działalność gospodarcza

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 ousługach 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 ousługach 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, wtym 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.

Karty Debetowej	 ▼ (oświadczenie Wnioskodawcy 2 Karty Debetowej
Rezygnuję z Karty Debetowej	
lmię i nazwisko Wnioskodawcy 1	
X	
	Podpis wnioskodawcy 1
lmię i nazwisko Wnioskodawcy 2	
X	
•	Podpis wnioskodawcy 2
Miejscowość:	
Data: dd - mm - rrrr	

Wypełnia Agent