

Dane osób składających dyspozycje płatnicze w imieniu Posiadacza Rachunku

I. Dane zleceńodawcy

Nazwa Posiadacza Rachunku _____

Adres korespondencyjny _____

Nazwa skrócona Posiadacza Rachunku _____

Data rozpoczęcia działalności przez Posiadacza Rachunku

	-		-	
--	---	--	---	--

dzień - miesiąc - rok

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--

II. Dane osób upoważnionych do składania dyspozycji i zawierania transakcji w imieniu Posiadacza Rachunku

Nazwisko i Imię	
Obywatelstwo	
Kraj	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica nr domu/lokalu	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Rodzaj dokumentu	
Seria i numer dokumentu	

Nazwisko i Imię	
Obywatelstwo	
Kraj	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica nr domu/lokalu	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Rodzaj dokumentu	
Seria i numer dokumentu	

Nazwisko i Imię	
Obywatelstwo	
Kraj	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica nr domu/lokalu	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Rodzaj dokumentu	
Seria i numer dokumentu	

¹ PESEL dotyczy tylko rezydentów, data urodzenia tylko nierezydentów

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za prawdziwość i kompletność powyższych danych oraz że naprawimy wszelkie szkody, jakie poniesie Bank Handlowy w Warszawie S.A. w związku z nieprawdziwymi bądź niepełnymi danymi przedstawionymi powyżej.

Rozporządzenie Ministra Finansów z 21 września 2001 (Dz.U.01.113.1210, zm. Dz.U.02.32.308, zm. Dz.U.03.101.935)

III. Podpis Posiadacza Rachunku



Data, pieczęć

Podpis(y) osób upoważnionych, zgodne z reprezentacją / pełnomocnictwem firmy

Formularz należy wysłać na poniższy adres:
Zespół Obsługi Dokumentacji Rachunków Korporacyjnych
Ul. Golezowska 6, Bud. I p. 5
01-260 Warszawa