

## 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(w przypadku braku nadanego numeru PESEL pole pozostaw puste)

Dokument tożsamości:

 Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport

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

Data ważności:  bezterminowo  do dnia: dd - mm - rrrrJęzyk:  polski  angielski

Państwo urodzenia: \_\_\_\_\_

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

Nazwisko panięńskie 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(w przypadku braku nadanego numeru PESEL pole pozostaw puste)

Dokument tożsamości:

 Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport

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

Data ważności:  bezterminowo  do dnia: dd - mm - rrrrJęzyk:  polski  angielski

Państwo urodzenia: \_\_\_\_\_

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

Nazwisko panięńskie 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

1. Niniejszym potwierdzam, że wszystkie oświadczenia złożone we Wniosku są zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne, w tym numer PESEL.

W przypadku, gdy nie podałem numeru PESEL potwierdzam, że nie został mi on nadany i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Banku o nadaniu numeru PESEL przed zawarciem Umowy. W przypadku podania numer PESEL przyjmuję do wiadomości, że od 1 czerwca 2024 r. Bank weryfikuje status numeru PESEL w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL przed zawarciem Umowy (Wnioskodawca 1, Wnioskodawca 2).

(Wpisz znak „X” do wybranego pola)

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 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 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.

4. 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.

5. 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.

6. 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.

7. 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(w przypadku braku nadanego numeru PESEL pole pozostaw puste)

Dokument tożsamości:  
 Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport  
 Numer: \_\_\_\_\_

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

Język:  polski  angielski

Państwo urodzenia: \_\_\_\_\_

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

Nazwisko panięńskie 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(w przypadku braku nadanego numeru PESEL pole pozostaw puste)

Dokument tożsamości:  
 Dowód osobisty  Karta pobytu  Paszport  
 Numer: \_\_\_\_\_

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

Język:  polski  angielski

Państwo urodzenia: \_\_\_\_\_

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

Nazwisko panięńskie 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

1. Niniejszym potwierdzam, że wszystkie oświadczenia złożone we Wniosku są zgodne z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, poprawne i rzetelne, w tym numer PESEL.  
 W przypadku, gdy nie podałem numeru PESEL potwierdzam, że nie został mi on nadany i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Banku o nadaniu numeru PESEL przed zawarciem Umowy. W przypadku podania numer PESEL przyjmuję do wiadomości, że od 1 czerwca 2024 r. Bank weryfikuje status numeru PESEL w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL przed zawarciem Umowy (Wnioskodawca 1, Wnioskodawca 2).

(Wpisz znak „X” do wybranego pola)

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 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 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.

4. 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.

5. 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.

6. 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.

7. 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 Agenta 1: | | | | | | | | | |

kod Agenta 2: | | | | | | | | | |