

Дата

Форма данных Клиента

Настоящим, я

1. Имя/имена и фамилия:
2. PESEL/№ документа подтверждающего личность:
 (в случае отсутствия присвоенного PESEL предоставляют номер документа подтверждающего личность)
 предоставляю и подтверждаю следующие персональные данные, доверенные мной для исполнения и в связи с исполнением Банком: AT Bank Handlowy w Warszawie с местонахождением в г. Варшаве, ул. Сенаторска, д. 16, 00-923 г. Варшава, зарегистрированным в Реестре предпринимателей Национального судебного реестра Районным судом столицы Варшавы в г. Варшаве, 12-й Хозяйственный отдел Национального судебного реестра, под №. KRS 000 000 1538; ИНН 526-030-02-91, уставный капитал 522 638 400 злотых, полностью оплаченный (далее – «Банк»), Договора о депозитных продуктах и других договоров, касающихся продуктов или услуг Банка.

A. ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ

3. Гражданство:
4. Дата рождения/Место рождения:
5. Пол: 6. Страна рождения:
7. Девичья фамилия матери/пароль:
8. Язык:

B. КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

9. Адрес для корреспонденции
 - a) Улица и № квартиры:
 - b) Местность:
 - c) Почта:
 - d) Страна:
10. Номера контактных телефонов:
 - a) Основной мобильный телефон:
 - b) Телефон:
11. Основной адрес e-mail:

C. ПРОЖИВАНИЕ

12. Адрес проживания
 - a) Улица и № квартиры:
 - b) Местность:
 - c) Почтовый индекс:
 - d) Страна:

D. ЗАНЯТОСТЬ

13. Основа занятости:

E. ДЕКЛАРАЦИИ

1. Данным подтверждаю, что все декларации в Заявлении соответствуют моим знаниям и утверждениям, являются правильными и полными, в том числе номер PESEL. В случае, когда не предоставил номер PESEL подтверждаю, что он не был мне предоставлен и обязываюсь немедленно информировать Банк о предоставлении номера PESEL до подписания Соглашения. В случае предоставления номера PESEL берется во внимание, что с 1 июня 2024 г. Банк проверяет статус номера PESEL в реестре номеров PESEL до заключения договора.

2. Даю свое согласие / Не даю свое согласие на обработку AT Bank Handlowy w Warszawie, с местонахождением в г. Варшаве по адресу улица Сенаторска, д. 16, моих персональных данных с целью информирования меня об услугах партнеров Банка в случае, если договор не будет заключен или утратит силу. Я заявляю, что я был(а) проинформирован(а) о возможности отозвать свое согласие и что мое согласие является добровольным.
3. Даю свое согласие / Не даю свое согласие на обработку AT Bank Handlowy w Warszawie с местонахождением в г. Варшаве по адресу улица Сенаторска, д. 16, моих персональных данных с целью информирования меня об услугах партнеров Банка в случае, если договор не будет заключен или утратит силу. Я заявляю, что я был(а) проинформирован(а) о возможности отозвать свое согласие и что мое согласие является добровольным.
4. Даю свое согласие / Не даю свое согласие на отправку и представление мне AT Bank Handlowy w Warszawie, с местонахождением в г. Варшаве по адресу улица Сенаторска, д. 16, коммерческой информации, в том числе рекламного или прямого маркетинга, посредством электронной коммуникации (например: система электронного банкинга, SMS, электронная почта, уведомления в приложениях). Я признаю, что мое согласие является добровольным, я могу отозвать его в любое время, а также могу самостоятельно определить способ отправки коммерческой информации, обратившись в CitiPhone или систему интернет-банкинга.
5. Даю свое согласие / Не даю свое согласие на передачу и предоставление мне коммерческой информации по телефону, в том числе в форме рекламы или прямого маркетинга, AT Bank Handlowy w Warszawie с местонахождением в г. Варшаве по адресу улица Сенаторска, д. 16. Я признаю, что мое согласие является добровольным, я могу отозвать его в любое время, а также могу самостоятельно определить способ отправки коммерческой информации, обратившись в CitiPhone или систему интернет-банкинга.
6. Прошу предоставлять информацию об изменениях состояния счета и определения остатка:
- предоставление бесплатных ежемесячных выписок через систему электронного банкинга Citibank Online,
 - предоставление бесплатных ежемесячных выписок через систему электронного банкинга Citibank Online и дополнительная выписка отправленная в виде вложения на мой основной адрес электронной почты,
 - предоставление бесплатных ежемесячных выписок через систему электронного банкинга Citibank Online и дополнительно бумажная выписка, подлежащая уплате в соответствии с Таблицей сборов и комиссий, отправленная на мой адрес для корреспонденции.

.....
Подпись Клиента

Заполняет Банк

Данные первого владельца Счета:

.....
Имя и фамилия Клиента

.....
Номер Клиента

.....
PESEL\№ документа подтверждающего личность Клиента

.....
Подпись и печатка работника Банка