

Дата

Форма даних клієнта

Я,

1. Ім'я/імена і прізвище:

2. PESEL/№ документу, що посвідчує особу:

(у випадку відсутності наданого PESEL слід вказати номер документу, що посвідчує особу) надаю і підтверджую представлені далі мої особові дані, довірені мною на користь і у зв'язку з виконанням AT Bank Handlowy w Warszawie з головним офісом у Варшаві, вул. Сенаторська 16, 00-923 Варшава, зареєстрований у реєстрі підприємців Національного Судового Реєстру Районним Судом столичного міста Варшави у Варшаві, XII Економічний відділ Національного Судового Реєстру, за номером KRS 000 000 1538; NIP 526-030-02-91; розмір статутного капіталу складає 522 638 400 злотих, капітал повністю сплачений (далі „Банк”), Договору про депозитні продукти та інших договорів, об'єктом яких є продукти і послуги Банку.

A. Основні дані

3. Громадянство:

4. Дата народження/Місце народження:

5. Стать: 6. Країна народження:

7. Дівоче прізвище матері/пароль:

8. Мова:

B. КОНТАКТНІ ДАНІ

9. Адреса для кореспонденції

a) Вулиця і № квартири:

b) Місто:

c) Поштовий індекс:

d) Країна:

10. Номери контактних телефонів

a) Основний мобільний телефон:

b) Телефон:

11. Основна адреса е-mail:

C. ПРОЖИВАННЯ

12. Адреса проживання

a) Вулиця і № квартири:

b) Місто:

c) Поштовий індекс:

d) Країна:

D. ЗАЙНЯТІСТЬ

13. Підстава зайнятості:

E. ДЕКЛАРАЦІЇ

1. Цим підтверджую, що всі декларації у Заяві відповідають моїм знанням та переконанням, є вірними та ретельними, в тому числі номер PESEL. У випадку, коли не вказаний номер PESEL підтверджую, що він не був мені наданий і зобов'язуюсь негайно інформувати Банк про надання номеру PESEL перед укладанням Договору. У випадку подання номеру PESEL береться до уваги, що з 1 червня 2024 р. Банк перевіряє статус номеру PESEL у реєстрі номерів PESEL до укладання Договору.

2. Висловлюю згоду / Не висловлюю згоду на обробку AT Bank Handlowy w Warszawie з головним офісом у Варшаві, вул. Сенаторська 16 моїх особових даних з метою інформування мене про послуги партнерів Банку у випадку, якщо договір не буде укладено або він перестане діяти. Підтверджую, що мене поінформовано про можливості відкликання згоди, і що згода є добровільною.
3. Висловлюю згоду / Не висловлюю згоду на надсилання і представлення мені AT Bank Handlowy w Warszawie з головним офісом у Варшаві, вул. Сенаторська 16 торгової інформації в тому числі такої, що має характер реклами або безпосереднього маркетингу, засобами електронної комунікації (наприклад: система електронного банківництва, sms, e-mail, повідомлення в аплікаціях). Беру до уваги, що згода є добровільною, можу її в будь-який момент відкликати, а також обирати спосіб надання комерційної інформації за допомогою контактування з CitiPhone або системи електронного банкінгу.
4. Висловлюю згоду / Не висловлюю згоду на телефонну передачу мені комерційної інформації, в тому числі такої, що має характер реклами або прямого маркетингу AT Bank Handlowy w Warszawie з головним офісом у Варшаві, вул. Сенаторська 16. Беру до уваги, що згода є добровільною, можу її в будь-який момент відкликати, а також обирати спосіб надання торгової інформації за допомогою контактування з CitiPhone або системи електронного банкінгу. .
5. Прошу надавати інформацію про зміну стану рахунку і встановлення залишку:
- надання безкоштовних, щомісячних виписок за допомогою послуги електронного банкінгу Citibank Online,
 - надання безкоштовних, щомісячних виписок за допомогою послуги електронного банкінгу Citibank Online та додатковий витяг наданий як додаток на мою основну електронну адресу,
 - надання безкоштовних, щомісячних виписок за допомогою послуги електронного банкінгу Citibank Online та додатковою безкоштовної паперової виписки відповідно до Таблиці оплат і комісій надсилається на мою адресу для кореспонденції.

.....
Підпис Клієнта

Заповнює Банк

Дані першого Власника Рахунку:

.....
Ім'я і прізвище Клієнта

.....
Номер Клієнта

.....
PESEL№ документу, що посвідчує особу

.....
Підпис і печатка працівника Банку