

Дата

Форма даних клієнта

Я,

1. Ім'я/імена і прізвище:

2. PESEL/№ документу, що посвідчує особу:

надаю і підтверджую представлені нижче мої особові дані, довірені мною на користь і у зв'язку з виконанням: AT Bank Handlowy w Warszawie з 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, а також інших договорів, об'єктом яких є продукти або 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) Місце:

c) Пошта:

d) Країна:

10. Номери контактних телефонів

a) Основний мобільний телефон:

b) Телефон:

11. Основна адреса e-mail:

C. МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ

12. Адреса проживання

a) Вулиця і № квартири:

b) Місце:

c) Пошта:

d) Країна:

D. ЗАЙНЯТІСТЬ

13. Підстава зайнятості:

E. ПІДТВЕРДЖЕННЯ

1. Висловлюю згоду / Не висловлюю згоду на обробку AT Bank Handlowy w Warszawie з офісом у Варшаві на вул. Сенаторська 16 моїх особових даних з метою інформування мене про послуги Банку у випадку, коли договір не буде укладено або ж він припинить діяти. Підтверджую, що мене поінформовано про можливість відкликання згоди, та про те, що згода є добровільною.

2. Висловлюю згоду / Не висловлюю згоду на обробку AT Bank Handlowy w Warszawie з офісом у Варшаві на вул. Сенаторська 16 моїх особових даних з метою інформування мене про послуги партнерів Банку у випадку, коли договір не буде укладено або ж він припинить діяти. Підтверджую, що мене поінформовано про можливість відкликання згоди, та про те, що згода є добровільною.
3. Висловлюю згоду / Не висловлюю згоди на надсилання і представлення мені AT Bank Handlowy w Warszawie з офісом у Варшаві на вул. Сенаторська 16 комерційної інформації, в тому числі такої, що має характер реклами або прямого маркетингу (наприклад: система електронного банкінгу, sms, e-mail, повідомлення у додатках). Беру до уваги, що згода є добровільною, я можу від неї у будь-який момент відмовитися, а також обирати спосіб надання комерційної інформації, контактуючи за допомогою CitiPhone або системи електронного банкінгу.
4. Висловлюю згоду / Не висловлюю згоди на телефонну передачу мені комерційної інформації, в тому числі такої, що має характер реклами або прямого маркетингу AT Bank Handlowy w Warszawie з офісом у Варшаві на вул. Сенаторська 16. Беру до уваги, що згода є добровільною, я можу від неї у будь-який момент відмовитися, а також обирати спосіб передачі комерційної інформації за допомогою CitiPhone або системи електронного банкінгу.
5. Запит на надання інформації про зміни стану облікового запису та встановлення балансу:
- Передача безкоштовних щомісячних виписків через електронну банківську послугу Citibank,
 - Передача безкоштовних, щомісячних виписків через електронну банківську послугу Citibank та додаткові виписків, надіслані як вкладення до моєї головної адреси електронної пошти,
 - Передача безкоштовних, щомісячних виписків через електронну банківську послугу Citibank та додаткові виписків у формі паперу, сплачені за таблицею зборів та комісій, надісланих на мою адресу листування.

.....
Підпис Клієнта

Заповнює Банк

Дані першого власника Рахунку:

.....
Ім'я та прізвище Клієнта

.....
Номер Клієнта

.....
PESEL№ документа, що посвідчує особу Клієнта

.....
Підпис і печатка працівника Банку