SGB Bank SA

**Załącznik Nr do części 3 wniosku**
**dotyczący zmiany danych osób reprezentujących posiadacza rachunku/pełnomocników*)**

stempel nagłówkowy placówki Banku

## DANE PERSONALNE

imiona | nazwisko

nazwisko panieńskie

Rodzaj dokumentu tożsamości: |__|
D- dowód osobisty
P- paszport

seria i numer dokumentu tożsamości |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data urodzenia (dd-mm-rrrr) |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

miejsce / kraj urodzenia

obywatelstwo

imię ojca

imię matki

nazwisko panieńskie matki

## ADRES ZAMIESZKANIA

ulica /osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

## ADRES KORESPONDENCYJNY

ulica /osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

adres e-mail

telefon kontaktowy (stacjonarny, komórkowy)

Oświadczam/my zgodność danych osobowych z dokumentem tożsamości.

miejscowość, data

pieczątka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku

Potwierdza się autentyczność złożonego podpisu

data, pieczątka i podpis pracownika placówki Banku

*) niepotrzebne skreślić