



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Karta informacyjna

ZMIANA DANYCH

stempel nagłówkowy placówki
Banku

POSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

**WSPÓLPOSIADACZ/OSOBA
UPOWAŻNIONA**

imiona

nazwisko

imiona

nazwisko

PESEL

PESEL

rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- paszport,
L-legitymacja

rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- paszport,
L-legitymacja

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

Miejscowość

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

adres e-mail

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego
numer telefonu komórkowego

numer telefonu stacjonarnego
numer telefonu komórkowego

Niniejszym potwierdzam/y zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej.

miejsowość, data
podpis Posiadacza

miejsowość, data
podpis Współposiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
