



Stanowisko\*\*\*

  
  
  

wyższa kadra zarządzająca  
średnia kadra zarządzająca  
właściciel firmy  
urzędnik

  
  

specjalista  
pracownik  
inne

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1) został poinformowany o możliwości wydania przez niego do jego indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do który

2) nie wystąpił/ wystąpił \* z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

3) Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszej informacji o Kliencie.

*data i podpis Klienta*

miejsowość

data

*stempel, podpis pracownika jednostki Banku*

\* / - odpowiednie zaznaczyć

\*\* / - niepotrzebne skreślić

\*\*\* / - podanie danych jest dobrowolne

dokonano bieżącej kontroli dokumentów i poprawności wprowadzenia danych do systemów Banku

podpis kierownika sekcji rachunków i oszczędności