



BANK SPÓLDZIELCZY „BANK ROLNIKÓW” W OPOLU

Rok założenia 1911

**Informacja o kliencie**Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru

wprowadzenie danych

zmiana danych

**A. DANE PERSONALNE**

Imię/imiona												
Nazwisko												
Nazwisko rodowe						Nazwisko rodowe matki						
Imię ojca						Imię matki						
Data urodzenia	[ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]				Miejsce urodzenia							
Kraj urodzenia						Numer ewidencyjny PESEL	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					
obywatelstwo												
Kraj rezydencji podatkowej	<input type="checkbox"/> Polska				<input type="checkbox"/> inny kraj niż Polska ( <i>proszę wypełnić oświadczenie o statusie CRS</i> )							
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty				<input type="checkbox"/> paszport		<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu					
Seria	[ ][ ][ ]	Numer	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]			data wydania	[ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]					
Organ wydający						data ważności	[ ][ ] - [ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]					
						<input type="checkbox"/> - bezterminowo						
Numer telefonu 1)						Numer telefonu 2)						
e-mail												

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA****1. Adres stałego zamieszkania**

Ulica					nr domu	[ ][ ]	nr lokalu	[ ][ ]
Miejscowość					Poczta			
Kod	[ ][ ] - [ ][ ][ ]	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)						

**2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)**

Ulica					nr domu	[ ][ ]	nr lokalu	[ ][ ]
Miejscowość					Poczta			
Kod	[ ][ ] - [ ][ ][ ]	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)						

**B. INFORMACJE DODATKOWE**Czy jest Pan / Pani osobą zajmującą eksponowane stanowisko zgodnie z zapisami Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (*jeżeli TAK proszę wypełnić stosowne oświadczenie*)

TAK

NIE

Czy jest Pan / Pani powiązany personalnie lub kapitałowo z pracownikiem, członkiem zarządu, członkiem rady nadzorczej Banku Spółdzielczego "Bank Rolników" w Opolu

TAK

NIE

W przypadku wystąpienia powiązań proszę podać imię i nazwisko osoby z Banku


## OŚWIADCZENIA KLIENTA

### Oświadczam, że :

- wszystkie informacje przekazane są dobrowolnie oraz są prawdziwe i kompletne;
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń;
- otrzymałem/am "Informację o przetwarzaniu danych osobowych";  
 TAK  NIE
- przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe oraz informacje zawarte w niniejszym dokumencie mogą być przekazane do Szefa Krajowej Administracji Skarbowej oraz mogą być wymieniane z organami podatkowymi innego państwa lub państw, gdzie Posiadacz Rachunku może być osobą podlegającą prawu podatkowemu na mocy międzyrządowych porozumień w zakresie wymiany informacji o rachunkach finansowych;
- zostałem/am poinformowany o możliwości wydania przeze mnie do moich indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wypłata przez Bank określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osobą/osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo.
- zobowiązuję się do niezwłocznego (a w przypadku danych dotyczących rezydencji podatkowej najpóźniej 30 dni od zmiany) poinformowania Banku o wszelkich zmianach moich danych z zachowaniem formy pisemnej;
- zapoznałem/am się z kluczowymi pojęciami, stosowanymi w niniejszym dokumencie;

## ZGODY

### Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu reklamy produktów i usług Banku - na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE:

 TAK NIE

- używanie przez Bank telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących (telefon, komputer, urządzenie mobilne) dla celów marketingu bezpośredniego - na podstawie Ustawy Prawo telekomunikacyjne z dnia 16.07.2004 r. (t.j. Dz. U. 2017, poz.1907 z późn. zm.):

 TAK NIE

- na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, na podany adres e-mail - na podstawie Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18.07.2002 r. (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 1219 z późn. zm.):

 TAK NIE

- na informowanie mnie przez Bank o zmianach obowiązujących regulaminów, taryf, wysokości oprocentowania i innych zmianach związanych z realizacją czynności bankowych w formie elektronicznej na podany adres e-mail:

 TAK NIE

.....  
miejsowość, data

.....  
*podpis Klienta*

Potwierdzam autentyczność podpisu oraz zgodność powyższych danych z przedłożonymi/okazanymi dokumentami.

.....  
data

.....  
*podpis i pieczętka pracownika Banku*