



Oddział / Filia w

Informacja o kliencie

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

wprowadzenie danych zmiana danych

A. DANE PERSONALNE

Imię/imiona	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Nazwisko rodowe	<input type="text"/>	Nazwisko rodowe matki	<input type="text"/>
Imię ojca	<input type="text"/>	Imię matki	<input type="text"/>

Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Obywatelstwo	<input type="text"/>
Dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport	Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>
Drugi dokument tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport	seria <input type="text"/> numer <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
		seria <input type="text"/> numer <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres stałego zamieszkania

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		Poczta	<input type="text"/>	
kod	<input type="text"/> - <input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>		

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

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		Poczta	<input type="text"/>	
kod	<input type="text"/> - <input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>		
numer telefonu do kontaktów	<input type="text"/>				
e-mail	<input type="text"/>				

data i podpis Klienta

miejscowość

data

Podpis i pieczęćka pracownika Banku

*/ - odpowiednie zaznaczyć