

WNIOSEK o: *(właściwe zaznaczyć znakiem X)*
 otwarcie rachunku *(wskazać poniżej typ)*
 wydanie karty
 bankowość internetowa
 Rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy
 Konto „eROR”
 Konto „Dobry Start”
 ROR– Obsługa zasiłków
 Konto „Student”
 KONTO za 0 zł
 Rachunek „KRUS”
 Konto dla oszczędnych
 Podstawowy rachunek płatniczy
 w walucie

Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imiona	Imiona
Nazwisko	Nazwisko
Nazwisko rodowe matki	Nazwisko rodowe matki
Rodzaj dok. tożsamości: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu <input type="checkbox"/> legitymacja szkolna	Rodzaj dok. tożsamości: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu <input type="checkbox"/> legitymacja szkolna
Seria i numer	Seria i numer
PESEL/data urodzenia <i>(jeżeli brak nr PESEL)</i>	PESEL/data urodzenia <i>(jeżeli brak nr PESEL)</i>

Adres zamieszkania

Ulica/Osiedle	Ulica/Osiedle
Nr domu Nr lokalu	Nr domu Nr lokalu
Miejscowość	Miejscowość
Kod pocztowy Poczta	Kod pocztowy Poczta
Numer telefonu	Numer telefonu
Adres email	Adres email

Adres korespondencyjny *(proszę wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)*

Ulica/Osiedle	Ulica/Osiedle
Nr domu Nr lokalu	Nr domu Nr lokalu
Miejscowość	Miejscowość
Kod pocztowy Poczta	Kod pocztowy Poczta

Pełnomocnik/Przedstawiciel ustawowy*
Pełnomocnik/Przedstawiciel ustawowy*

Imiona	Imiona
Nazwisko	Nazwisko
Nazwisko rodowe matki	Nazwisko rodowe matki
Rodzaj dok. tożsamości: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu Seria i numer	Rodzaj dok. tożsamości: <input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu Seria i numer
PESEL/data urodzenia <i>(jeżeli brak nr PESEL)</i>	PESEL/data urodzenia <i>(jeżeli brak nr PESEL)</i>
Ulica/Osiedle	Ulica/Osiedle
Nr domu Nr lokalu	Nr domu Nr lokalu
Miejscowość	Miejscowość
Kod pocztowy Poczta	Kod pocztowy Poczta
Numer telefonu	Numer telefonu
Adres email	Adres email

 Udzielam/y wyżej wskazanemu pełnomocnikowi pełnomocnictwa
 ogólnego
 szczególnego do:

dostarczanie wyciągów: listownie
 odbiór osobisty
 bankowość internetowa
 mail

 Proszę o uruchomienie usługi Bankofon
 Informacja na hasło

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

minimum 8 znaków, w tym co najmniej jedna cyfra

