



Bank Spółdzielczy w Kościerzynie

## Karta informacyjna

### ZMIANA DANYCH

Pieczęć Placówki Banku

#### POSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

PESEL

data urodzenia

miejsce urodzenia

Rodzaj i Seria i numer dowodu tożsamości:  
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

nazwisko panięńskie matki

CIF

#### WSPÓLPOSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

PESEL

data urodzenia

miejsce urodzenia

Rodzaj i Seria i numer dowodu tożsamości:  
D- dowód osobisty, P- Paszport, L-legitymacja

nazwisko panięńskie matki

CIF

### ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

### ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miescowosc

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

Miescowosc, data

Podpis Posiadacza

Miescowosc, data

Podpis Wspolposiadacza

Pieczętka i podpis pracownika Placówki Banku