

Wniosek o uruchomienie usługi SGB~~e~~-kdbs do Konta prywatnego/firmowego*

Upzejmie prosimy o staranne wypełnienie niniejszego Wniosku używając drukowanych liter.

Nazwa Oddziału KDBS przyjmującego Wniosek:

KUJAWSKO-DOBRZYŃSKI BANK SPÓŁDZIELCZY | _____

Proszę/Prosimy* o uruchomienie usługi SGB~~e~~-kdbs. Oświadczam/y*, że zapoznaliśmy się z "Regulaminem świadczenia usługi SGB~~e~~-kdbs w Kujawsko-Dobrzyńskim Banku Spółdzielczym".

Dostęp usługi do rachunków:

_____| **95500003** |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
limit transakcji: dziennej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
jedenorazowej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____| **95500003** |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
limit transakcji: dziennej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
jedenorazowej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____| **95500003** |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
limit transakcji: dziennej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
jedenorazowej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____| **95500003** |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
limit transakcji: dziennej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
jedenorazowej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____| **95500003** |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
limit transakcji: dziennej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
jedenorazowej |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|,|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

INFORMACJA O POSIADACZU KONTA PRYWATNEGO / FIRMOWEGO*

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Pieczęć firmy¹ |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
NIP¹ |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
REGON¹ |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nazwa firmy¹

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Imiona |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nazwisko

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Rodzaj dowodu tożsamości: |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Seria i numer dowodu tożsamości |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
PESEL

D-dowód osobisty
P-paszport

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
data urodzenia (dd-mm-rrrr) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Miejsce urodzenia |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Obywatelstwo

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Imię ojca |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Imię matki |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nazwisko panieńskie matki

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Ulica/Osiedle, nr domu, nr lokalu |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kod pocztowy |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Miejscowość, Poczta

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Powiat/ Kraj |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
adres e-mail

INFORMACJE O OSOBIE UPOWAŻNIONEJ DO DYSPONOWANIA KONTEM PRYWATNYM / FIRMOWYM* (Współposiadacza)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Imiona |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nazwisko

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Rodzaj dowodu tożsamości: |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Seria i numer dowodu tożsamości |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
PESEL

D-dowód osobisty
P-paszport

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
data urodzenia (dd-mm-rrrr) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Miejsce urodzenia |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Obywatelstwo

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Imię ojca |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Imię matki |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nazwisko panieńskie matki

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Ulica/Osiedle, nr domu, nr lokalu |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kod pocztowy |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Miejscowość, Poczta

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Powiat/ Kraj |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
adres e-mail

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Podpis osoby upoważnionej/
Współposiadacza

* **niepotrzebne skreślić**
¹ **nie dotyczy SGB Konto**

INFORMACJE O OSOBIE UPOWAŻNIONEJ DO DYSPONOWANIA PRYWATNYM / KONTEM FIRMOWYM*
(Współposiadacza)

Imiona		Nazwisko	
Rodzaj dowodu tożsamości: D-dowód osobisty P-paszport		Seria i numer dowodu tożsamości	PESEL
data urodzenia (dd-mm-rrrr)		Miejsce urodzenia	Obywatelstwo
Imię ojca		Imię matki	Nazwisko panięńskie matki
Ulica/Osiedle, nr domu, nr lokalu		Kod pocztowy	Miejscowość, Poczta
Powiat/ Kraj		adres e-mail	
Podpis osoby upoważnionej/ Współposiadacza			

„Kujawsko-Dobrzyński Bank Spółdzielczy, z siedzibą we Włocławku ul. Żabia 6 informuje, iż przetwarza Pani/a dane osobowe w celu wywiązania się z zawartej Umowy oraz w przypadku wyrażenia przez Panią/a zgody także w celach marketingowych, promocyjnych statystycznych. Dane te są przeznaczone dla Kujawsko-Dobrzyńskiego Banku Spółdzielczego, oraz mogą być przekazane podmiotom wymienionym w art.105 i art.106 ust.3 Ustawy z dnia 29.08.97 r. Prawo Bankowe. Bank informuje również, że podanie przez Panią/a danych jest dobrowolne i przysługuje Pani/u prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.
Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych przez Bank. Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania”.

Miejscowość, data	Podpis Posiadacza Konta współposiadacza/y, pieczęć firmowa
-------------------	---

(wypełnia Bank):

Stwierdza się zgodność danych osobowych i potwierdza się autentyczność wzorów podpisów złożonych we wniosku.

Numer rejestracyjny Wniosku |_____|/|_____|/|_____|

Podjęto decyzję – Pozytywną |__|, **Negatywną** |__| **o uruchomieniu usługi SGB~~e~~-kdbś.**

Uzgodniono z Klientem sposób dostarczenia środków dostępu:

osobiście w Banku |__|, przesyłką pocztową za potwierdzeniem odbioru |__|, osobiście w siedzibie firmy |__|.

miejsowość i data przyjęcia wniosku przez Oddział	podpis pracownika Oddziału
Nr seryjny tokena* _____	Imiona**
Nr seryjny tokena* _____	Nazwisko**
Nr seryjny tokena* _____	Imiona**
Nr seryjny tokena* _____	Nazwisko**
Włocławek, _____ - _____ - _____	podpis Dyrektora Oddziału / Kierownika Filii osoby upoważnionej
data przyjęcia wniosku przez Centralę	podpis pracownika WRF

* **niepotrzebne skreślić**
w przypadku wyboru opcji prosimy o zaznaczenie znaku X we właściwym polu