

Oddział w

Informacja o kliencie - dane osobowe

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

wprowadzenie danych zmiana danych

A. DANE PERSONALNE

Imię/imiona			
Nazwisko			
Nazwisko rodowe		Nazwisko rodowe matki	
Imię ojca		Imię matki	
Data urodzenia	□□ - □□ - □□□□	Obywatelstwo	
Miejsce i kraj urodzenia		Numer ewidencyjny PESEL	□□□□□□□□□□□□
Dokument tożsamości		seria	□□□□ numer □□□□□□□□□□
Data wydania dokumentu	□□ - □□ - □□□□	Data ważności dokumentu	□□ - □□ - □□□□
Organ wydający dokument			
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu			
Drugi dokument tożsamości		seria	□□□□ numer □□□□□□□□□□
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport <input type="checkbox"/> karta stałego pobytu			

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Adres stałego zamieszkania*

ulica		nr domu	□□□□	nr lokalu	□□□□
Miejscowość		Poczta			
kod	□□ - □□□□	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)		data zameldowania	□□□□□□□□□□

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

ulica		nr domu	□□□□	nr lokalu	□□□□
Miejscowość		Poczta			
kod	□□ - □□□□	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)		data zameldowania	□□□□□□□□□□
Numer telefonu domowego			numer telefonu do kontaktów		
e-mail					

B. INFORMACJE O KLIENCIE

Stan cywilny

kawaler/panna żonaty/zamężna wdowiec/wdowa
 rozwiedziony/rozwiedziona separacja

Wykształcenie***

podstawowe/gimnazjalne średnie wyższe magisterskie
 zasadnicze zawodowe licencjat/inżynier

status zatrudnienia***

<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa zlecenia / o dzieło <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza/ właściciel podmiotu <input type="checkbox"/> działalność rolnicza <input type="checkbox"/> renta stała <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> wolny zawód	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> emerytura (zasiłek przedemerytalny) <input type="checkbox"/> renta czasowa <input type="checkbox"/> bezrobotny
---	---

Jeśli jest Pani/Pan właścicielem lub beneficjentem rzeczywistym podmiotu, prosimy podać PKD lub opis działalności

Stanowisko***

- wyższa kadra zarządzająca
 średnia kadra zarządzająca
 właściciel podmiotu
 urzędnik państwowy
 rolnik

- specjalista
 pracownik
 rencista/emeryt
 inne _____

Deklarowane źródła wpływów na rachunek:

- wynagrodzenie
 emerytura/renta
 wpływy z inwestycji
 przelewy z rachunków własnych w innych bankach
 wpływy z działalności rolniczej

- alimenty/zasiłki
 wpływy z działalności gospodarczej
 oszczędności
 inne _____

Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek:

Wartość i źródła majątku* /wypełnić w razie potrzeby, w szczególności gdy zgodnie z oświadczeniem klient jest PEP/

Wartość Pani/Pana majątku:*

Źródła Pani/Pana majątku:*

- wynagrodzenie/ działalność zawodowa
 emerytura/renta
 wpływy z inwestycji

- alimenty/zasiłki
 spadek/darowizna
 inne _____

Dane dotyczące współpracy z Bankiem

- rachunek ROR/bieżący
 rachunek walutowy
 lokaty
 kredyty
 bankowość elektroniczna
 obrót gotówkowy

- przelewy zagraniczne
 przelewy krajowe
 karty płatnicze
 karty kredytowe
 inne _____

Dane dotyczące współpracy z krajami

- Polska
 Niemcy
 Słowacja
 Czechy
 Francja

- USA
 Chiny
 Wielka Brytania
 Inne (podać jakie) _____

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**Oświadczenie Klienta dotyczące osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne:**

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, że:

 JESTEM NIE JESTEM co najmniej jedną z osób, o których mowa poniżej:

- 1) **osobą fizyczną zajmującą znaczące stanowiska publiczne lub pełniącą znaczące funkcje publiczne z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, w tym:**
- szefem państwa, szefem rządu, ministrem, wiceministrem, sekretarzem stanu;
 - członkiem parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych;
 - członkiem organów zarządzających partii politycznych;
 - członkiem sądu najwyższego, trybunału konstytucyjnego oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych;
 - członkiem trybunału obrachunkowego lub zarządu banku centralnego;
 - ambasadorem, chargé d'affaires lub wyższym oficerem sił zbrojnych;
 - członkiem organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, spółek z udziałem skarbu państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych;
 - dyrektorem, zastępcą dyrektora lub członkiem organów organizacji międzynarodowych lub osobą pełniącą równoważne funkcje w tych organizacjach;
 - dyrektorem generalnym w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych, dyrektorem generalnym urzędu wojewódzkiego;
 - inną osobą zajmującą stanowiska publiczne lub pełniącą funkcje publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej;
- 2) **członkiem rodziny osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.**
- małżonkiem lub osobą pozostającą we wspólnym pożyciu z osobą, o której mowa w pkt. 1 (np.. Konkubentem);
 - dzieckiem osoby, o której mowa w pkt. 1 i jego małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu;
 - rodzicem osoby, o której mowa w pkt. 1;
- 3) **bliskim współpracownikiem osoby, o której mowa w pkt. 1, tj.:**
- osobą będącą beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z osobą, o której mowa w pkt. 1 lub utrzymująca z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą;
 - osobą fizyczną będącą jedynym beneficjentem rzeczywistym osob prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, utworzonej w celu uzyskania faktycznej korzyści przez osobę, o której mowa w pkt. 1;

/Wyjaśnienia Klienta/

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu, z siedzibą w Lubaniu przy ul. Spółdzielczej 10, 59-800 Lubań, w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Ponadto oświadczam, że:

1. Wyżej podany adres jest moim adresem zamieszkania/zameldowania.
2. Otrzymałem z odpowiednim wyprzedzeniem i zapoznałem się przed zawarciem Umowy z „Dokumentem dotyczącym opłat z tytułu usług związanych z rachunkiem płatniczym”;
3. Zostałem 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;
4. Nie wystąpiłam(em)/ wystąpiłam(tem) * z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
5. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu "Klauzule informacyjne i klauzule zgód" stanowiącym załącznik do niniejszej informacji o Kliencie.

data i podpis Klienta

miejsowość

data

stempel, podpis pracownika jednostki Banku

*/- odpowiednie zaznaczyć

**/- niepotrzebne skreślić

***/- podanie danych jest dobrowolne