

Formularz identyfikacji i weryfikacji klienta, osoby reprezentującej osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, osobę upoważnioną do działania w imieniu klienta, beneficjenta rzeczywistego

IDENTYFIKACJA KLIENTA - OSOBA FIZYCZNA

- 1) imię i nazwisko: _____
- 2) obywatelstwo: _____
- 3) PESEL: _____
- 4) data urodzenia (gdy nie nadano numeru PESEL): _____
- 5) państwo urodzenia: _____
- 6) seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość: _____
- 7) adres zamieszkania: _____
- 8) nazwa firmy, w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą: _____
- 9) NIP, w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą: _____
- 10) adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej - w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą: _____

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Spółki w formie pisemnej o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w niniejszym Formularzu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis klienta)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby nawiązującej kontakt z klientem)