

DEKLARACJA
przystąpienia do Banku Spółdzielczego w Jaworze osoby fizycznej

<input type="checkbox"/> Klient Banku	Nr PESEL	<input type="text"/>
Imię/imiiona	<input type="text"/>	
Nazwisko	<input type="text"/>	

Data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Kraj urodzenia	<input type="text"/>	Obywatelstwo	<input type="text"/>

Dokument tożsamości	seria	numer
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data wydania dokumentu tożsamości:	RRRR	MM DD
Data ważności dokumentu tożsamości:	RRRR	MM DD
Nazwa organu wydającego dokument tożsamości:	<input type="text"/>	

adres e:mail	<input type="text"/>	nr tel.	<input type="text"/>
adres do doręczeń elektronicznych	<input type="text"/>		

Adres stałego zamieszkania			
ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
		Poczta	<input type="text"/>
kod	<input type="text"/> - <input type="text"/>		

Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)			
ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
		Poczta	<input type="text"/>
kod	<input type="text"/> - <input type="text"/>		

Ja niżej podpisana/y zgłaszam swoje przystąpienie do Banku Spółdzielczego w Jaworze (dalej "Bank") i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Banku.

Deklaruję	ilość	Udziałów o wartość	kwota	złotych	słownie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Przyjmuję odpowiedzialność za straty Banku zadeklarowanymi udziałami.

Jednocześnie oświadczam, że będę stosować się do postanowień Statutu Banku i wszelkich prawomocnych uchwał władz Banku.

Oświadczam, że otrzymałem/łam*/, zapoznałem/łam*/ się i akceptuję n/w dokumenty:

- a) Statut Banku Spółdzielczego w Jaworze,
- b) Klauzulę informacyjną dla członków Banku.

**/ niepotrzebne skreślić*

Po mojej śmierci udziały proszę wypłacić:

<input type="text"/>	Imię i nazwisko, pesel
Miejscowość	
<input type="text"/>	
data	

.....
Podpis Kandydata na Członka

Wypełnia Bank:	
Miejscowość	
<input type="text"/>	
data	

.....
Podpis i pieczętka pracownika Banku, przyjmującego deklarację członkowską

Przyjęty w poczet członków Banku Uchwałą Zarządu nr: z dnia

Deklaruję wpłatę dalszych udziałów				Wypowiadam udziały			
Data	Liczba udziałów (słownie)	podpis Członka Banku	Podpisy członków Zarządu Banku	Data	Liczba udziałów (słownie)	podpis Członka Banku	Podpisy członków Zarządu Banku

Adnotacje Banku:

Członkostwo ustaje na skutek:

z dniem

Miejscowość

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

data

.....
Pieczęć i podpisy Zarządu Banku