



## Spółdzielcza Grupa Bankowa

### KARTA wzorów podpisów

stempel nagłówkowy placówki banku

klienta indywidualnego /  osób upoważnionych do dysponowania rachunkiem\*)

Posiadacz /osoba upoważniona	Współposiadacz /osoba upoważniona
<input type="text"/> imiona	<input type="text"/> imiona
<input type="text"/> nazwisko	<input type="text"/> nazwisko
<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> PESEL

Nazwisko i imię	Wzór podpisu	Data zawarcia umowy  _ _  -  _ _  -  _ _ _ _
<b>Posiadacz</b>		stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Współposiadacz</b>		Data rozwiązania umowy  _ _  -  _ _  -  _ _ _ _
<input type="text"/>	<input type="text"/>	stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

- osoba wewnętrzna  
 osoba zewnętrzna

Stwierdza się autentyczność złożonych wzorów podpisów.

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku

(\*prosimy wypełnić w przypadku otwierania rachunku dla Szkolnych Kas Oszczędności lub Pracowniczych Kas Zapomogowo-Pożyczkowych)

