

Miejscowość	Dzień	Miesiąc	Rok
-------------	-------	---------	-----

Dane pierwszej osoby												
Imię/imiona:												
Nazwisko:												
PESEL:												
Identyfikator klienta:												
Numer telefonu kontaktowego:												

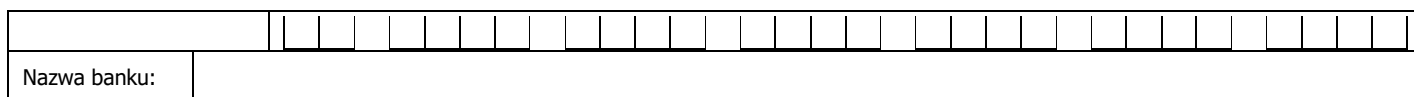
Dane drugiej osoby												
Imię/imiona:												
Nazwisko:												
PESEL:												
Identyfikator klienta:												
Numer telefonu kontaktowego:												

Dane trzeciej osoby												
Imię/imiona:												
Nazwisko:												
PESEL:												
Identyfikator klienta:												
Numer telefonu kontaktowego:												

Dane pierwszej osoby	
Imię i nazwisko posiadacza rachunku:	
Bank i numer rachunku:	
Nazwa banku:	

Dane drugiej osoby	
Imię i nazwisko posiadacza rachunku:	
Bank i numer rachunku:	
Nazwa banku:	

Dane trzeciej osoby	
Imię i nazwisko posiadacza rachunku:	
Bank i numer rachunku:	



1. W przypadku przekazania pieniędzy na oddzielne konta dla każdego ze współposiadaczy należy wypełnić każde z pól. W przypadku, gdy współposiadacze konta zgodnie zadeklarują przekazanie pieniędzy na jedno konto, należy je wskazać jednorazowo, tylko w jednym z pól.

2. Podpisy zgodne ze wzorem podpisu w banku powinni złożyć wszyscy współposiadacze konta.

☐ TAK ☐ NIE

_____ Dzień _____ Miesiąc _____ Rok _____

_____ Dzień _____ Miesiąc _____ Rok _____

_____ Dzień _____ Miesiąc _____ Rok _____

6. W przypadku wypowiedzenia umowy Inteligo Konta Dziecka, w imieniu dziecka umowę wypowiada rodzic/przedstawiciel ustawowy.

² należy wypełnić w przypadku posiadania Inteligo Konta Dziecka

☐ proszę zaznaczyć właściwe