



Spółdzielcza Grupa Bankowa

**KARTA
wzorów podpisów**

stempel nagłówkowy placówki banku

klienta indywidualnego / osób upoważnionych do dysponowania rachunkiem*)

Posiadacz /osoba upoważniona	Współposiadacz /osoba upoważniona
_____ imiona	_____ imiona
_____ nazwisko	_____ nazwisko
_____ PESEL	_____ PESEL

Nazwisko i imię	Wzór podpisu	Data zawarcia umowy _ _ - _ _ - _ _
Posiadacz		_____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku
_____	_____	
Współposiadacz		Data rozwiązania umowy _ _ - _ _ - _ _
_____	_____	_____ 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)

Nazwa i adres organizacji	Sposób podpisywania dyspozycji Liczba wymaganych podpisów pod stemplem organizacji _____ Każdorazowo wymagany podpis z pozycji _____	Data zawarcia umowy _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku
Wzór używanego stempla		
Nazwisko i imię	Wzór podpisu	
1. _____	_____	Data rozwiązania umowy _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku
2. _____	_____	
3. _____	_____	
4. _____	_____	
5. _____	_____	
6. _____	_____	
7. _____	_____	
8. _____	_____	
9. _____	_____	
10. _____	_____	

Stwierdza się autentyczność złożonych wzorów podpisów.

_____ miejscowość, data

_____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku