



KARTA WZORU PODPISU

Dane identyfikacyjne Klienta

ID Klienta	
Imię	
Nazwisko	
PESEL/Data urodzenia*	

*w przypadku osób nie posiadających PESEL

Oświadczam, że podpis złożony przeze mnie na niniejszej Karcie Wzoru Podpisu stanowi mój wzór podpisu w odniesieniu do produktów, jakie posiadam i do których jestem pełnomocnikiem w Raiffeisen Bank International AG (Spółka Akcyjna) Oddział w Polsce.

Zostałem/-am poinformowany/-a i akceptuję fakt, iż Bank będzie każdorazowo potwierdzał zgodność podpisów złożonych przeze mnie na innych dokumentach, dyspozycjach złożonych w Banku w wersji papierowej, ze wzorem złożonym poniżej oraz w przypadku wystąpienia niezgodności będzie miał prawo do ewentualnej odmowy przyjęcia/realizacji zlecenia.

WZÓR PODPISU

Data

Miejscowość

--

Oświadczam, iż Klient przedstawił oryginał swojego dokumentu tożsamości. Oświadczam, iż podpis został złożony w mojej obecności.

Podpis i pieczęć Pracownika Banku / Notariusza

--