



Związek Banków Polskich

Biuro Obsługi Klienta

ul. Postępu 17 A; 02-676 Warszawa; tel. (22) 348 40 80

WNIOSEK KONSUMENTA O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI Z SYSTEMU BANKOWY REJESTR



(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię/imiona _____

Nazwisko _____

Poprzednie nazwiska
w przypadku zmiany _____

PESEL _____ TELEFON _____

Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości
(w przypadku zmiany podać także poprzedni)

Adres zamieszkania

(ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość- w przypadku zmiany podać także poprzedni w poz. 2)

1. _____

2. _____

Adres do korespondencji – wypełnić, jeżeli inny niż adres zameldowania
(ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

1. _____

Adres e-mail – wypełnić, jeżeli raport ma zostać doręczony drogą elektroniczną

1. _____

Wnoszę o wydanie pisemnej informacji – czy i jakie moje dane są przetwarzane w Systemie BANKOWY REJESTR, poprzez udostępnienie:

- Raportu Dodatkowego* – do odbioru osobistego w siedzibie BOK lub za pośrednictwem poczty elektronicznej – 10 zł (dołączam dowód wpłaty), raport można pobierać częściej niż raz na 6 miesięcy

Raport Dodatkowy posiada tę samą treść co Raport Podstawowy. **Za Raport Dodatkowy dokonujemy opłaty przy drugim lub kolejnym pobraniu w przeciagu 6 miesięcy od pobrania Raportu Podstawowego!**

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek wypełniony niezgodnie z Regulaminem BOK lub niewłaściwie opłacony nie będzie rozpatrywany. Regulamin BOK oraz wzory przelewów są dostępne w siedzibie BOK i na stronie internetowej www.cpb.pl.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Konsumenta)

Adnotacje BOK	
Data wpływu/przyjęcia: ____-____-____	
Nr: ____ / ____ / ____	
Podpis: _____	

Przelewy prosimy kierować na: Związek Banków Polskich
nr rachunku bankowego: 45 1020 1156 0000 7802 0071 4774; tytuł przelewu „Opłata BOK”