



# Karta Identyfikacyjna Firmy

data i godzina: 04.04.2016 12:51:40



CIF: 10065508/6, REGON: 021548977, NIP: 9151781856

Nazwa Firmy: GMINNY PARK WODNY TRZEBNICA - ZDRÓJ SP. Z O.O.

Dane adresowe: ul. UL. LEŚNA 5,  
55-100 TRZEBNICA, POLSKA

Dane kontaktowe: tel. komórkowy: 607700047 tel. stacjonarny: 713121438

e-mail: ALICJA.TURKIEWICZ@TRZEBNICA.ZDROJ.PL

Karta obowiązuje od:


05.04.2016


"Oświadczamy, że dyspozycje dotyczące dysponowania środkami pieniężnymi zgromadzonymi na wszystkich rachunkach Firmy ważne są bez stempla firmowego".


Wzór stempla firmowego

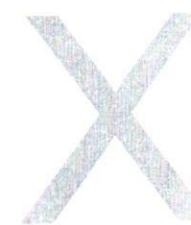
Przedstawiam/y wzory podpisów osób reprezentujących Firmę do wszystkich obecnych i przyszłych rachunków bankowych Firmy:

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Nr 1   | ALICJA TURKIEWICZ<br>Imię i Nazwisko |
| Proces status  | 79062003423<br>PESEL/data ur.        |
| Sposób reprezentacji<br>łącznie z dowolną osobą  | Limity w PLN:<br>bez kwoty           |
| <br>Wzór podpisu |                                      |

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Nr 2  | MARTA DANILUK<br>Imię i Nazwisko |
| Główny Księgowy status  | 70062100561<br>PESEL/data ur.    |
| Sposób reprezentacji<br>łącznie z dowolną osobą   | Limity w PLN:<br>bez kwoty       |
| <br>Wzór podpisu |                                  |

|   |
|---|
|  |
|---|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

1. Oświadczenie o zgodzie na przysyłanie informacji handlowej drogą elektroniczną oraz na kontakt telefoniczny przez Bank Zachodni WBK S.A.  
Upoważniam Bank Zachodni WBK S.A. do przekazywania Firmy za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny dla celów marketingu bezpośredniego przy użyciu automatycznych systemów wywołujących przez Bank. Dane osobowe zbierane są na zasadzie dobrowolności, w rozumieniu ustawy prawo telekomunikacyjne, w szczególności na podane przez Firmę adresy poczty elektronicznej i numery telefonów.

☒ TAK

☐ NIE

2. Administrator danych osobowych.

Administratorem danych osobowych jest Bank Zachodni WBK S.A. Rynek 9/11, 50-950 Wrocław. Oświadczam, że zostałam/om poinformowana/y o prawie dostępu do danych i prawie ich poprawiania oraz, że dane te będą wykorzystywane w celu zawarcia i wykonywania umów zawartych z Bankiem oraz w celu marketingu produktów oferowanych przez Bank. Dane osobowe zbierane są na zasadzie dobrowolności.

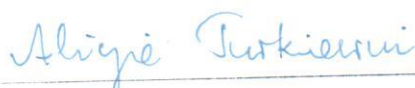
3. Oświadczenie o przetwarzaniu danych.


Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane w Biurze Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie. Ewentualny krąg odbiorców tych danych określa ustawa z dnia 29.08.1997r. Prawo bankowe oraz ustawa z dnia 29.07.2005r. o obrocie instrumentami finansowymi.

4. Potwierdzenie uprawnień osób przedstawionych na Karcie i złożonych podpisów.

Oświadczam/y, że osoby wymienione w Karcie, nie będące właścicielami lub współwłaścicielami Firmy, ustanawiam/y pełnomocnikami upoważnionymi do dysponowania środkami pieniężnymi zgromadzonymi na wszystkich rachunkach bankowych Firmy.

Przyjmujemy do wiadomości i stosowania, że w odniesieniu do rachunków bankowych Firmy, Bank realizuje wyłącznie dyspozycje opatrzone podpisami zgodnymi ze wzorami podpisów, a w przypadku posługiwania się stemplem firmowym opatrzone dodatkowo stemplem firmowym zgodnym ze wzorem stempla, złożonymi na niniejszej Karcie.





Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu firmy

Dokumenty i tożsamość osób, które podpisały Kartę, sprawdzono. Sprawdzono umocowanie osób podpisujących Kartę z dokumentacją Firmy.

05.04.2016

Data przyjęcia Karty

K5B-10065508/6-642-334/32-005-fb



Stempel bankowy