

III. ZAŁĄCZNIKI

1	Informacje o wnioskodawcy
2	
3	
4	

Oświadczam, że informacje podane w tym wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam je własnoręcznym podpisem, będąc świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 k.k. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu kart kredytowych.

Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy może sprawdzić informacje z tego wniosku.

Miejscowość, data, podpis Wnioskodawcy

podpis i stempel funkcyjny naszego pracownika
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami