



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**

**Oświadczenie uczestnika promocji - przystąpienie do promocji**

Imię i nazwisko/nazwa \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem promocji 0 zł za konto z kartą oraz spełniam i akceptuję jego warunki.

miejsowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących  
posiadacza rachunku

stempel podpisowy i podpisy za Bank