



Pomorski Bank Spółdzielczy w Świdwinie
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**” w Pomorskim Banku Spółdzielczym w Świdwinie oraz spełniam i akceptuję jego warunki.

--

miejsowość, data

--

pieczętka i podpisy osób reprezentujących
posiadacza rachunku

--

stempel podpisowy i podpisy za Bank