



# Związek Banków Polskich

## Biuro Obsługi Klienta

ul. Postępu 17 A; 02-676 Warszawa; tel. (22) 310 40 80

### WNIOSEK KONSUMENTA O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI

### Z SYSTEMU BANKOWY REJESTR

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)



Imię / imiona \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Poprzednie nazwisko  
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. \_\_\_\_\_

Wnoszę o wydanie pisemnej informacji – czy i jakie moje dane są przetwarzane w Systemie BANKOWY REJESTR, poprzez udostępnienie (proszę zakreślić tylko jedną opcję):

- Raportu Podstawowego** – do odbioru osobistego w siedzibie BOK – **Raport BEZPŁATNY**, raport przysługuje **nie częściej niż raz na 6 miesięcy**
- Raportu Podstawowego** – przesłanego listem poleconym na adres korespondencyjny – **Raport BEZPŁATNY**, raport przysługuje **nie częściej niż raz na 6 miesięcy**
- Raportu Dodatkowego\*** – do odbioru osobistego w siedzibie BOK – **10 zł (dołączam dowód wpłaty)**, raport można pobierać częściej niż raz na 6 miesięcy
- Raportu Dodatkowego\*** – przesłanego listem poleconym na adres korespondencyjny – **18 zł (dołączam dowód wpłaty)**, raport można pobierać częściej niż raz na 6 miesięcy

**\*Raport Dodatkowy posiada tą 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](http://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”