

Žádost o přidání DisponentaL842
Verze: 1.4

30.12.2021

I. IDENTIFIKACE KLIENTA

1. Název	
2. IČ / DIČ	/
3. Zapsaná u / registrace	
4. Spisová značka	
5. Adresa sídla Klienta	

II. IDENTIFIKACE DISPONENTA

6. Jméno / Titul	
7. Příjmení / Titul	
8. RČ / Datum narození	/
9. Trvalá adresa	
10. Korespondenční adresa	

Další osobní údaje Disponenta:

11. Rodné příjmení	
12. Země narození	
13. Pohlaví	
14. Státní občanství	

Doklad totožnosti Disponenta:

15. Typ dokladu	
16. Číslo dokladu	
17. Platnost do	
18. Datum vydání	
19. Vydavatel dokladu	

Kontaktní údaje Disponenta:

20. Email	
21. Telefon	

Údaje Disponenta za Banku ověřil:

Datum a místo		Podpis
Jméno a příjmení		

III. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ ÚDAJŮ

Banka zpracovává osobní údaje Disponenta v souladu s dokumentem Memorandu o zpracování osobních údajů (Equa bank).

Banka bude zpracovávat identifikační a kontaktní údaje Disponenta pro následující účely:

- identifikace, jak je vyžadována právními předpisy,
- plnění smlouvy – jednání s Bankou, nakládání s peněžními prostředky Klienta,
- (a) analýza, řízení rizik, (b) vytváření optimální nabídky produktů, (c) evidence a správa pohledávek jsou účely zpracování, které Banka provádí na základě oprávněného zájmu. Proti tomuto zpracování může Disponent podat námitku způsobem uvedeným v Memorandu o zpracování osobních údajů (Equa bank).

Zároveň Banka bude zpracovávat kontaktní údaje, včetně elektronického kontaktu Disponenta, pro účely zaslání obchodních sdělení, týkající se služeb Banky a služeb souvisejících.

IV. SEKCE PRO OPRAVU ÚDAJŮ

Není-li některý z Vašich osobních nebo jiných údajů v této Smlouvě uveden správně, opravte jej prosím do tabulky níže. V prvním sloupci uveďte pořadové číslo nebo chybné znění údaje, který chcete změnit a do druhého sloupce hůlkovým písmem jeho nové znění. Pro opravu použijte černou nebo modrou propisovací tužku. Nevyužití kolonky pro opravy proškrtněte.

V. SEKCE PRO PODPISY

Disponent:

Jméno a příjmení		Podpis
Datum a místo		

Zástupce Banky:

Jméno a příjmení		Podpis
Pozice		
Datum		

Statutární zástupce Klienta:

Jméno a příjmení		Podpis
Rodné číslo		
Funkce		
Datum		