



**Gospodarczy Bank Spółdzielczy
w Mosinie**

Spółdzielcza Grupa Bankowa

Oświadczenie uczestnika promocji - przystąpienie do promocji

Imię i nazwisko/nazwa _____

NIP _____

REGON _____

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem promocji „0 złotych 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