

ZASÍLÁNÍ VÝPISŮ E-MAILEM A SOUHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKACÍ PRO FO

DŮLEŽITÉ INFORMACE: Vyplněný formulář vytiskněte, podepište, a naskenovaný odešlete na e-mail burinka@burinka.cz. Formulář můžete také zaslat poštou na adresu Buřinky nebo předat v kterékoli pobočce České spořitelny či některému z našich externích partnerů.

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE KLIENTA (povinné údaje):

Jméno: Příjmení:

Rodné číslo / datum narození:

E-mail: Telefon (mobil):

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZÁSTUPCE KLIENTA:

Jméno: Příjmení:

Rodné číslo / datum narození:

Právní důvod zastoupení:

V případě zastoupení klienta uveďte právní důvod zastoupení (např. rodič, opatrovník, poručník, zmocněnec) a připojte rovněž příslušný doklad prokazující oprávnění k zastoupení klienta.

ŽÁDÁM O:

Zasílání výpisů na výše uvedený e-mail a souhlasím s elektronickou komunikací

u všech svých účtů vedených u Buřinky

VÝPISY ŽÁDÁM ZASÍLAT E-MAILEM U TĚCHTO ÚČTŮ OD BUŘINKY:

- /8060
- /8060
- /8060

V rámci zpracování této žádosti souhlasím s aktualizací výše uvedených kontaktních údajů vedených v Buřince.

Tímto beru na vědomí rizika vyplývající ze zasílání korespondence prostřednictvím e-mailu/SMS, kdy se jedná o tzv. nezabezpečenou komunikaci. Upozorňujeme Vás, že v případě elektronické komunikace existuje zvýšené riziko, že obsah korespondence bude přístupný třetím osobám. Buřinka neodpovídá za zabezpečení a ochranu dat a informací obsažených v korespondenci, ani za škodu způsobenou v důsledku zasílání korespondence e-mailem/SMS či škodu způsobenou v důsledku zneužití dat a informací obsažených v korespondenci. Tuto službu můžete kdykoli zrušit doručením vlastnoručně podepsané žádosti do sídla Buřinky.

V dne

Podpis:

vlastnoruční podpis klienta/zástupce

