

**Žadatel/ka**

Titul, jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Zasílající adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště):

Rodné číslo (příp. datum narození, IČ):

Druh a číslo průkazu totožnosti:

Platnost průkazu od:

do:

Místo vydání průkazu:

Telefon:

Mobilní telefon:

E-mail:

**Zaměstnavatel**

Název:

Sídlo:

Telefon:

Fax:

Já, níže podepsaný/á, žádám o členství v UNIBONu – spořitelním a úvěrním družstvu (dále jen „UNIBON“) v souladu a za podmínek stanovených stanovami družstevní záložny. Všechny údaje uvedené v této žádosti jako i jejich případné změny poskytuji UNIBONu na období mého členství a souhlasím s jejich zpracováním pro potřeby UNIBONu.

Souhlasím se zasíláním marketingových materiálů: ANO NE

Místo a datum vystavení

Podpis žadatele/ky

