

NEVYPLŇOVAT
Místo pro nalepení čárového kódu v ČMSS



ŽÁDOST O VYSTAVENÍ BANKOVNÍ INFORMACE

Českomoravská stavební spořitelna, a.s., sídlo: Vinohradská 3218/169, P. O. Box 117, 100 17 Praha 10, IČO: 49241397, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2117 (dále jen „ČMSS“), tel.: 225 225 225, fax: 225 225 999, internet: www.cmss.cz, e-mail: info@cmss.cz

Formulář neslouží pro účely jednorázového splacení meziúvěru/úvěru.

Identifikace žadatele

Jméno, příjmení, titul _____

Rodné číslo _____ Telefon _____

Číslo účtu _____ Číslo úvěrové smlouvy _____ - _____

Vystavení bankovní informace

- k aktuálnímu datu nebo k datu _____ (nelze do budoucnosti)
- potvrzení o bezdlužnosti
- zůstatek účtu
- potvrzení o evidování mé osoby v úvěrovém případě
bližší specifikace:

- potvrzení o účelovém použití poskytnutého meziúvěru/úvěru
bližší specifikace:

- jiná bankovní informace:

Bankovní informaci žádám zaslat

Na adresu Ulice _____ č.p. _____

Obec _____ PSČ _____

Změna adresy

- Požaduji výše uvedenou adresu evidovat u ČMSS jako trvalou
- Požaduji výše uvedenou adresu evidovat u ČMSS jako korespondenční
- Nepožaduji změnu adresy evidovanou u ČMSS

Žadatel bere na vědomí, že vyhotovení bankovní informace je zpoplatněno dle platného sazebníku úhrad ČMSS. Tuto úhradu provede dle dispozic, které mu budou zaslány.

Žadatel bere na vědomí, že osobní údaje ČMSS zpracovává a nakládá s nimi tak, jak je uvedeno v Informačním memorandu o zpracování osobních údajů dostupném na <http://www.cmss.cz/osobni-udaje>, se kterým se seznámil.

Datum _____ Podpis žadatele _____

Podepsanou žádost zašlete e-mailem:

psp@cmss.cz

nebo poštou:

Českomoravská stavební spořitelna, a. s.
Oddělení PSP
P.O. BOX 117
Vinohradská 3218/169
100 17 Praha 10