

Warszawa, dnia

KARTA IDENTYFIKACYJNA

Wykonując zapisy ustawy z dnia 16 listopada 2000 r. o przeciwdziałaniu wprowadzaniu do obrotu finansowego wartości majątkowych pochodzących z nielegalnych lub nieujawnionych źródeł oraz o przeciwdziałaniu finansowaniu terroryzmu (Dz. U. Nr 153, poz.1505 ze zm.), Alphabet Polska Fleet Management Sp. z o.o. jest zobligowana do identyfikacji klientów i osób reprezentujących klientów. Karta jest wypełniana w obecności przedstawiciela Alphabet Polska Fleet Management Sp. z o.o., który potwierdza złożenie podpisów w jego obecności.

**OSOBA FIZYCZNA DOKONUJĄCA TRANSAKCJI
I JEJ PRZEDSTAWICIEL****klient:**

imię:

nazwisko:

obywatelstwo:

adres zamieszkania:

dowód osobisty:

PESEL:

kodu kraju:

wzór podpisu *):

*) Wzór podpisu złożony na Karcie Identyfikacyjnej będzie wykorzystywany do weryfikacji podpisów na pozostałej dokumentacji transakcji (w szczególności: „Umowa Leasingu”, „Harmonogram Pojazdu”, „Zamówienie pojazdu / Kwotacja”).

beneficjent:

imię / nazwisko:

obywatelstwo:

adres:

Potwierdzam złożenie podpisów klienta i jego przedstawicieli w mojej obecności

Przedstawiciel Alphabet Polska Fleet Management Sp. z o.o.:

Imię / nazwisko: _____

podpis: _____