

**FIȘĂ SPECIMEN DE SEMNĂTURI
CERERE ÎMPUTERNICIRE PE CONT
(Anexa 3 la Contract - Cadru pentru Produse și Servicii Persoane Fizice)**

Se completează cu majuscule!

| I. INFORMAȚII REFERITOARE LA TITULAR | | Se va completa de către Clientul persoană fizică |
|---|--|--|
| Nume _____ | Prenume _____ | |
| CNP <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> | CI/ BI Serie <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | Număr <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| Cod Client <input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| <i>Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România</i> | | |
| Număr pașaport _____ | Număr înregistrare fiscală _____ | |
| II. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 1 | | |
| Subsemnatul, în calitate de Titular, solicit numirea/ revocarea următoarelor Persoane Autorizate | | |
| pe toate conturile: _____ Cod IBAN: <input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| Nume _____ | Prenume _____ | |
| CNP <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> | Pseudonim _____ | |
| Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Locul nașterii _____ | Data nașterii <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | |
| CI/ BI Serie <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | Număr <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | |
| Data expirării <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | Emis de _____ | |
| Rezident <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu | | |
| Cetățenie _____ Țară de rezidență _____ | | |
| <i>Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România</i> | | |
| Număr pașaport _____ | Număr înregistrare fiscală _____ | |
| Emis de _____ | Data expirării pașaportului <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | |
| Adresa de domiciliu (din actul de identitate) | | |
| Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ | | |
| Localitate _____ Cod poștal _____ | | |
| Sector/Județ _____ Țară _____ | | |
| Adresa curentă (dacă diferă de adresa de domiciliu) | | |
| Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ | | |
| Localitate _____ Cod poștal _____ | | |
| Sector/Județ _____ Țară _____ | | |
| Alte date de contact | | |
| Număr telefon fix _____ Număr telefon mobil _____ | | |
| Număr telefon loc de muncă _____ Adresă e-mail _____ | | |

**FIȘĂ SPECIMEN DE SEMNĂTURI
CERERE ÎMPUTERNICIRE PE CONT
(Anexa 3 la Contract - Cadru pentru Produse și Servicii Persoane Fizice)**

Se completează cu majuscule!

| I. INFORMAȚII REFERITOARE LA TITULAR | | <i>Se va completa de către Clientul persoană fizică</i> | |
|---|--|---|-------------------------------|
| Nume _____ | Prenume _____ | | |
| CNP <input type="text"/> | CI/ BI Serie <input type="text"/> | Număr <input type="text"/> | |
| Cod Client <input type="text"/> | | | |
| <i>Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România</i> | | | |
| Număr pașaport _____ | Număr înregistrare fiscală _____ | | |
| II. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 1 | | | |
| Subsemnatul, în calitate de Titular, solicit numirea/ revocarea următoarelor Persoane Autorizate | | | |
| pe toate conturile: _____ | Cod IBAN: <input type="text"/> | | |
| Nume _____ | Prenume _____ | | |
| CNP <input type="text"/> | Pseudonim _____ | | |
| Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Locul nașterii _____ | Data nașterii <input type="text"/> | |
| CI/ BI Serie <input type="text"/> | Număr <input type="text"/> | Emis de _____ | |
| Data expirării <input type="text"/> | Rezident <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu | | |
| Cetățenie _____ | Țară de rezidență _____ | | |
| <i>Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România</i> | | | |
| Număr pașaport _____ | Număr înregistrare fiscală _____ | | |
| Emis de _____ | Data expirării pașaportului <input type="text"/> | | |
| Adresa de domiciliu (din actul de identitate) | | | |
| Stradă _____ | Nr. _____ | Bl. _____ | Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ |
| Localitate _____ | Cod poștal _____ | | |
| Sector/Județ _____ | Țară _____ | | |
| Adresa curentă (dacă diferă de adresa de domiciliu) | | | |
| Stradă _____ | Nr. _____ | Bl. _____ | Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ |
| Localitate _____ | Cod poștal _____ | | |
| Sector/Județ _____ | Țară _____ | | |
| Alte date de contact | | | |
| Număr telefon fix _____ | Număr telefon mobil _____ | | |
| Număr telefon loc de muncă _____ | Adresă e-mail _____ | | |

**FIȘĂ SPECIMEN DE SEMNĂTURI
CERERE ÎMPUTERNICIRE PE CONT
(Anexa 3 la Contract - Cadru pentru Produse și Servicii Persoane Fizice)**

Se completează cu majuscule!

| I. INFORMAȚII REFERITOARE LA TITULAR | Se va completa de către Clientul persoană fizică |
|---|---|
| Nume _____ Prenume _____ CNP <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> CI/ BI Serie <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Număr <input style="width: 60px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Cod Client <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |
| <i>Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România</i> | |
| Număr pașaport _____ Număr înregistrare fiscală _____ | |
| II. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 1 | |
| Subsemnatul, în calitate de Titular, solicit numirea/ revocarea următoarelor Persoane Autorizate pe toate conturile: _____ Cod IBAN: <input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |
| Nume _____ Prenume _____ CNP <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Pseudonim _____ Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Locul nașterii _____ Data nașterii <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |
| CI/ BI Serie <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Număr <input style="width: 60px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Emis de _____ Data expirării <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Rezident <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu Cetățenie _____ Țară de rezidență _____ | |
| <i>Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România</i> | |
| Număr pașaport _____ Număr înregistrare fiscală _____ Emis de _____ Data expirării pașaportului <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |
| Adresa de domiciliu (din actul de identitate) | |
| Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ Localitate _____ Cod poștal _____ Sector/Județ _____ Țară _____ | |
| Adresa curentă (dacă diferă de adresa de domiciliu) | |
| Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____ Localitate _____ Cod poștal _____ Sector/Județ _____ Țară _____ | |
| Alte date de contact | |
| Număr telefon fix _____ Număr telefon mobil _____ Număr telefon loc de muncă _____ Adresă e-mail _____ | |

Număr operator conform Regulamentului (UE) 2016/679: 11016

II. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 2

Subsemnatul, în calitate de Titular, solicit numirea/ revocarea următoarelor Persoane Autorizate

pe toate conturile: _____ Cod IBAN:

Nume _____ Prenume _____

CNP Pseudonim _____

Sex M F Locul nașterii _____ Data nașterii

CI/ BI Serie Număr Emis de _____

Data expirării Rezident Da Nu

Cetățenie _____ Țară de rezidență _____

Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România

Număr pașaport _____ Număr înregistrare fiscală _____

Emis de _____ Data expirării pașaportului

Adresa de domiciliu (din actul de identitate)

Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Cod poștal _____

Sector/Județ _____ Țară _____

Adresa curentă (dacă diferă de adresa de domiciliu)

Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Cod poștal _____

Sector/Județ _____ Țară _____

Alte date de contact

Număr telefon fix _____ Număr telefon mobil _____

Număr telefon loc de muncă _____ Adresă e-mail _____

Titularul își asumă întreaga răspundere pentru operațiunile efectuate pe cont de către Persoanele Autorizate.

Prezentul Cerere, în limba română, a fost semnată astăzi,

III. SEMNĂTURI

Semnătură Titular

Data

BANCA ROMÂNĂ DE CREDITE ȘI INVESTIȚII S.A. REPREZentanȚI BANCĂ

Nume și prenume, funcție, semnătură și ștampilă

Semnătură Persoană Autorizată 1

Nume și prenume, funcție, semnătură și ștampilă

Semnătură Persoană Autorizată 2

BANCA ROMÂNĂ DE CREDITE ȘI INVESTIȚII S.A.

persoană juridică română administrată în sistem dualist,
cu sediul în str. Ștefan cel Mare nr. 3, parter și etajul 1, sector 1, București,
înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. J40/456/1991, Identificator Unic la Nivel European (EUID): ROONRC.J40/456/1991,
Cod Unic de Înregistrare: 1596646, Nr. Registru Bancar: RB-PJR-40-004/ 18.02.1999,
înscrisă în Registrul ASF cu nr. PJRO1INCR/400027 din 28.03.2019, Cod IBAN: RO63MIND0012511008888800,
Operator de date cu caracter personal nr. 11016, având un capital social integral subscris și vărsat de 62.965.062,30 lei.

II. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 2

Subsemnatul, în calitate de Titular, solicit numirea/ revocarea următoarelor Persoane Autorizate

pe toate conturile: _____ Cod IBAN:

Nume _____ Prenume _____

CNP Pseudonim _____

Sex M F Locul nașterii _____ Data nașterii

CI/ BI Serie Număr Emis de _____

Data expirării Rezident Da Nu

Cetățenie _____ Țară de rezidență _____

Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România

Număr pașaport _____ Număr înregistrare fiscală _____

Emis de _____ Data expirării pașaportului

Adresa de domiciliu (din actul de identitate)

Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Cod poștal _____

Sector/Județ _____ Țară _____

Adresa curentă (dacă diferă de adresa de domiciliu)

Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Cod poștal _____

Sector/Județ _____ Țară _____

Alte date de contact

Număr telefon fix _____ Număr telefon mobil _____

Număr telefon loc de muncă _____ Adresă e-mail _____

Titularul își asumă întreaga răspundere pentru operațiunile efectuate pe cont de către Persoanele Autorizate.

Prezentul Cerere, în limba română, a fost semnată astăzi, .

III. SEMNĂTURI

Semnătură Titular

Data

BANCA ROMÂNĂ DE CREDITE ȘI INVESTIȚII S.A. REPREZentanȚI BANCĂ

Nume și prenume, funcție, semnătură și ștampilă

Semnătură Persoană Autorizată 1

Nume și prenume, funcție, semnătură și ștampilă

Semnătură Persoană Autorizată 2

BANCA ROMÂNĂ DE CREDITE ȘI INVESTIȚII S.A.

persoană juridică română administrată în sistem dualist,
cu sediul în str. Ștefan cel Mare nr. 3, parter și etajul 1, sector 1, București,
înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. J40/456/1991, Identificator Unic la Nivel European (EUID): ROONRC.J40/456/1991,
Cod Unic de Înregistrare: 1596646, Nr. Registru Bancar: RB-PJR-40-004/ 18.02.1999,
înscrisă în Registrul ASF cu nr. PJRO1INCR/400027 din 28.03.2019, Cod IBAN: RO63MIND001251100888800,
Operator de date cu caracter personal nr. 11016, având un capital social integral subscris și vărsat de 62.965.062,30 lei.

II. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 2

Subsemnatul, în calitate de Titular, solicit numirea/ revocarea următoarelor Persoane Autorizate

pe toate conturile: _____ Cod IBAN:

Nume _____ Prenume _____

CNP Pseudonim _____

Sex M F Locul nașterii _____ Data nașterii

CI/ BI Serie Număr Emis de _____

Data expirării Rezident Da Nu

Cetățenie _____ Țară de rezidență _____

Se va completa de către persoanele fizice străine precum și de către persoanele fizice române care nu au domiciliul în România

Număr pașaport _____ Număr înregistrare fiscală _____

Emis de _____ Data expirării pașaportului

Adresa de domiciliu (din actul de identitate)

Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Cod poștal _____

Sector/Județ _____ Țară _____

Adresa curentă (dacă diferă de adresa de domiciliu)

Stradă _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Cod poștal _____

Sector/Județ _____ Țară _____

Alte date de contact

Număr telefon fix _____ Număr telefon mobil _____

Număr telefon loc de muncă _____ Adresă e-mail _____

Titularul își asumă întreaga răspundere pentru operațiunile efectuate pe cont de către Persoanele Autorizate.

Prezentul Cerere, în limba română, a fost semnată astăzi, .

III. SEMNĂTURI

Semnătură Titular

Data

BANCA ROMÂNĂ DE CREDITE ȘI INVESTIȚII S.A. REPREZentanȚI BANCĂ

Nume și prenume, funcție, semnătură și ștampilă

Semnătură Persoană Autorizată 1

Nume și prenume, funcție, semnătură și ștampilă

Semnătură Persoană Autorizată 2

BANCA ROMÂNĂ DE CREDITE ȘI INVESTIȚII S.A.

persoană juridică română administrată în sistem dualist,
cu sediul în str. Ștefan cel Mare nr. 3, parter și etajul 1, sector 1, București,
înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. J40/456/1991, Identificator Unic la Nivel European (EUID): ROONRC.J40/456/1991,
Cod Unic de Înregistrare: 1596646, Nr. Registru Bancar: RB-PJR-40-004/ 18.02.1999,
înscrisă în Registrul ASF cu nr. PJRO1INCR/400027 din 28.03.2019, Cod IBAN: RO63MIND001251100888800,
Operator de date cu caracter personal nr. 11016, având un capital social integral subscris și vărsat de 62.965.062,30 lei.