

**CERERE ÎMPUTERNICIRE PE CONT
FIȘĂ SPECIMEN DE SEMNĂTURI
(Anexa 3 la Condițiile Generale Bancare Persoane Fizice)**

Vă rog completați cu majuscule!

1. INFORMAȚII REFERITOARE LA TITULAR

Nume: _____ Prenume: _____
CNP: _____ ☐ CI ☐ BI Serie ____ Număr _____
Cod Client: _____

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: _____

2. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 1

În calitate de Titular, solicit ☐ numirea ☐ revocarea următoarei Persoane Autorizate pe toate
conturile: _____ Cod IBAN: _____, respectiv
Canale electronice și de comunicare digitală ☐ BRCI iBanking ☐ BRCI Mobile

Nume: _____ Prenume: _____
CNP: _____ Pseudonim: _____
Sex: ☐ F ☐ M Locul nașterii: _____ Data nașterii: _____
Act de identitate: ☐ BI ☐ CI Serie: _____ Număr: _____ Data expirării: _____
Emis de: _____ Rezident: ☐ Da ☐ Nu
Cetățenie: _____ Țara 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: _____

Adresă de domiciliu (adresa din actul de identitate – ex. BI/ CI)

Stradă: _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
Localitate: _____, Cod poștal _____,
Județ/Sector _____ Țară: _____

Adresa curentă (se va completa dacă este diferită de cea din actul de identitate)

Stradă: _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
Localitate: _____, Cod poștal _____,
Județ/Sector _____ Țară: _____

Adresa de corespondență ☐ Curentă ☐ Domiciliu ☐ Alta (se va completa dacă diferă de „Adresa de domiciliu” / „Adresa curentă”)

Stradă: _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
Localitate: _____, Cod poștal _____,
Județ/Sector _____ Țară: _____
Telefon fix: _____ Mobil*: _____
Adresă e-mail*: _____

** Obligatoriu*

3. INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSOANA AUTORIZATĂ 2

În calitate de Titular, solicit ☐ numirea ☐ revocarea următoarei Persoane Autorizate pe toate conturile: _____ Cod IBAN: _____, respectiv Canale electronice și de comunicare digitală ☐ BRCI iBanking ☐ BRCI Mobile

Nume: _____ Prenume: _____
CNP: _____ Pseudonim: _____
Sex: ☐ F ☐ M Locul nașterii: _____ Data nașterii: _____
Act de identitate: ☐ BI ☐ CI Serie: _____ Număr: _____ Data expirării: _____
Emis de: _____ Rezident: ☐ Da ☐ Nu
Cetățenie: _____ Țara 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: _____

Adresă de domiciliu (adresa din actul de identitate – ex. BI/ CI)

Stradă: _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
Localitate: _____, Cod poștal _____
Județ/Sector _____ Țară: _____

Adresa curentă (se va completa dacă este diferită de cea din actul de identitate)

Stradă: _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
Localitate: _____, Cod poștal _____
Județ/Sector _____ Țară: _____

Adresa de corespondență ☐ Curentă ☐ Domiciliu ☐ Alta (se va completa dacă diferă de „Adresa de domiciliu” / „Adresa curentă”)

Stradă: _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____
Localitate: _____, Cod poștal _____
Județ/Sector _____ Țară: _____
Telefon fix: _____ Mobil*: _____
Adresă e-mail*: _____

** Obligatoriu*

4. DISPOZIȚII FINALE ȘI SEMNĂTURI

Prezenta Cerere, în limba română, a fost semnată astăzi, _____.

Deținătorul își asumă întreaga răspundere pentru tranzacțiile efectuate de Utilizatorul Autorizat.

Semnătură Titular

Banca Română de Credite și Investiții S.A.

Nume, prenume, semnătură reprezentant bancar

Semnătură Persoană Autorizată 1

Nume, prenume, semnătură reprezentant bancar

Semnătură Persoană Autorizată 2