

.....
imię i nazwisko / nazwa podmiotu

.....
Miejscowość, data

.....
adres /siedziba

**OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ I PRZESTRZEGANIU ZASAD PRZEZ
PARTNERÓW BIZNESOWYCH WSPÓLPRACUJĄCYCH Z BANKIEM**

Oświadczam, iż:

- 1) zapoznałam/łem się z obowiązującymi w Banku „Zasadami dobrych praktyk (Zasadami etyki) Spółdzielczego Banku Ludowego w Zakrzewie”;
- 2) zobowiązuję się do zapoznawania ze wszelkimi zmianami „Zasad dobrych praktyk (Zasadami etyki) Spółdzielczego Banku Ludowego w Zakrzewie”, które mogą nastąpić w przyszłości;
- 3) zobowiązuję się do przestrzegania przepisów „Zasad dobrych praktyk (Zasad etyki) Spółdzielczego Banku Ludowego w Zakrzewie” z uwzględnieniem wszelkich dokonywanych zmian.

.....
czytelny podpis / pieczęć podmiotu