



## Formularz zmiany danych

### Dane Wnioskodawcy

NIK	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	

### Informacje o wniosku

Niniejszym wnioskuję o zmianę następujących danych (proszę o zaznaczenie właściwej opcji)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Imię                                     | <input type="checkbox"/> Nazwisko                |
| <input type="checkbox"/> Dokument tożsamości                      | <input type="checkbox"/> Adres do korespondencji |
| <input type="checkbox"/> Adres zamieszkania                       | <input type="checkbox"/> Adres e-mail            |
| <input type="checkbox"/> Telefon komórkowy                        | <input type="checkbox"/> Zgoda marketingowa      |
| <input type="checkbox"/> Zgoda na BIK po wygaśnięciu zobowiązania | <input type="checkbox"/> Zgoda telekomunikacyjna |
| <input type="checkbox"/> Zgoda na korespondencję elektroniczną    | <input type="checkbox"/> Inna                    |

Opis zmiany/inne (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Załączniki:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Oświadczam, że powyżej wskazane dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Data i miejscowość	Czytelny Podpis Klienta
--------------------	-------------------------

Potwierdzam, że Wnioskodawca został zweryfikowany na podstawie okazanego dokumentu tożsamości oraz ww. podpis został złożony w mojej obecności. Zweryfikowałem/am dokument tożsamości Klienta w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą

Podpis i pieczęć Pracownika Banku\*

Dotyczy dyspozycji składanej w Oddziale/Placówce Partnerskiej Banku