

**Karta informacyjna
ZMIANA DANYCH**

Modulo

stempel nagłówkowy placówki Banku

POSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

PESEL

rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- paszport, L-legitymacja

wyd. przez

dnia

WSPÓLPOSIADACZ/OSOBA UPOWAŻNIONA

imiona

nazwisko

PESEL

rodzaj, seria i numer dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty, P- paszport, L-legitymacja

wyd. przez

dnia

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

Miejscowość

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyżej)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta

miejscowość

adres e-mail

numer telefonu stacjonarnego

numer telefonu komórkowego

Niniejszym potwierdzam/y zgodność danych zawartych w niniejszej karcie informacyjnej.

miejscowość, data

podpis Posiadacza

miejscowość, data

podpis Współposiadacza

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku