

WNIOSEK O AKTUALIZACJĘ DANYCH KONTAKTOWYCH

NUMER UMOWY

Umowa nr *

* W przypadku zawarcia większej ilości umów wystarczy wskazanie jednego numeru.

Informujemy, iż z dniem -- r. nastąpiła zmiana:

Prosimy wstawić znak „X” w wybranym polu

- nazwy firmy
- adresu siedziby
- adresu korespondencyjnego
- telefonu kontaktowego
- adresu e-mail
- inne (dokładny opis) _____

Wraz z wnioskiem załączam potwierdzenie danych osobowych (dla zmian nazwiska i dokumentu).

DANE KLIENTA PRZED AKTUALIZACJĄ

Nazwa

NIP

DANE KLIENTA PO AKTUALIZACJI

Pełna nazwa i adres siedziby (lub pieczętka firmy)

NIP (jeśli nie był obok na pieczętce)

jak siedziby

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE KLIENTA DOTYCZĄCE PODATKU VAT - WYPEŁNIAJĄ TYLKO ROLNICY

- jestem** płatnikiem podatku VAT
- nie jestem** płatnikiem VAT

Należy wstawić znak „X” w wybranym polu

Akceptuję opłatę według stawki określonej w Tabeli Opłat Provizji.

PODPIS!

KLIENT

Miejscowość, data, podpis i pieczętka

WYPEŁNIONY I PODPISANY WNIOSEK PRZEŚLIJ NA ADRES E-MAIL:

klent@ideagetin.pl
 lub pocztą na adres:
Idea Getin Leasing S.A.
Dział Obsługi Klienta
ul. Strzegomska 42b, 53-611 Wrocław

POTWIERDZENIE DANYCH OSOBOWYCH

Należy wypełnić w przypadku zmian w dokumencie tożsamości

DANE OSOBOWE			
Imię i nazwisko:			
Obywatelstwo: <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne			
Stan cywilny: <input type="checkbox"/> żonaty/zamężna <input type="checkbox"/> wolny/wolna			
Rodzaj dokumentu tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty	Seria i numer dokumentu tożsamości:	
	<input type="checkbox"/> paszport		
	<input type="checkbox"/> karta pobytu	Data ważności dokumentu tożsamości:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r.
PESEL:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data i państwo urodzenia *:	

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę i państwo urodzenia

Należy wstawić znak „X” w wybranym polu

Akceptuję opłatę według stawki określonej w Tabeli Opłat Prowizji.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

PODPIS!

OŚWIADCZAJĄCY

Czytelny podpis składającego oświadczenie

WYPEŁNIONY I PODPISANY WNIOSEK PRZEŚLIJ NA ADRES E-MAIL:

klient@ideagetin.pl
 lub pocztą na adres:
Idea Getin Leasing S.A.
Dział Obsługi Klienta
ul. Strzegomska 42b, 53-611 Wrocław