

....., dnia/...../..... r.

**FORMULARZ AKTUALIZACJI
DANYCH KLIENTA (osoba fizyczna)**

Proszę o zmianę następujących danych dla:

WŁAŚCICIELA []

PEŁNOMOCNIKA []

PESEL WŁAŚCICIELA _____

(lub data urodzin w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL) _____

Imię i nazwisko WŁAŚCICIELA: _____

Imię i nazwisko PEŁNOMOCNIKA: _____

Aktualne DANE :

Imię i nazwisko * _____

Seria i numer dokumentu tożsamości ** _____

Data ważności w/w dokumentu _____

Adres e-mail (poczta elektroniczna) _____

Adres zameldowania _____

Adres zamieszkania (właściwy również dla celów podatkowych)

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Hasło telefoniczne (max 12 znaków) _____

Numer telefonu _____

Sposób odbierania druków potwierdzenia transakcji _____

Adres Urzędu Skarbowego _____

Ponadto oświadczam, że wyżej wskazane dane są prawdziwe, aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na ich stosowanie przez DM BOŚ S.A. na potrzeby realizacji Umowy Ramowej i/lub umów świadczenia usług maklerskich łączących mnie z DM BOŚ S.A.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia DM BOŚ S.A. w przypadku zmiany którejkolwiek z ww. danych.

.....
(Podpis i pieczęć pracownika DM BOŚ S.A.)

.....
Podpis Klienta

*w przypadku zmiany będzie wymagana aktualizacja karty wzoru podpisu

** w przypadku zmiany dokumentu tożsamości konieczne jest wskazanie daty jego ważności i przekazanie jego kopii