Nordea
LIFE & PENSIONS

NORDEA OTWARTY FUNDUSZ EMERYTALNY

nr Rachunku

Wypełnianie formularza załącznika do Umowy w polach o kolorze jasnoczerwonym nie jest obowiązkowe.

Formularz Zmiany Danych Osobowych

(Załącznik do Umowy o członkostwo w Nordea Otwartym Funduszu Emerytalnym) P - Z1A 03/07

Niniejszy załącznik stanowi integralną część Umowy o członkostwo w Nordea Otwartym Funduszu Emerytalnym, zawartej pomiędzy Nordea Otwartym Funduszem Emerytalnym z siedzibą w Warszawie, utworzonym i zarządzanym przez Nordea Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A. z siedzibą w Warszawie, a Członkiem:

pierwsze imię

drugie imię

nazwisko

PESEL

NIP

OŚWIADCZENIE O ZMIANACH DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKA FUNDUSZU

W nawiązaniu do Umowy o członkostwo w Nordea Otwartym Funduszu Emerytalnym, Członek niniejszym zgłasza zmiany swoich danych osobowych i przedstawia, co następuje:

pierwsze imię

drugie imię

nazwisko

PESEL

NIP

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

dowód osobisty

seria

numer

paszport

seria

numer

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

ulica

nr domu

nr lokalu

poczta

miejscowość

kod pocztowy

telefon

numer kierunkowy

telefon komórkowy

adres e-mail

ADRES DO KORESPONDENCJI

pouczenie: Proszę wypełnić, jeżeli adres do korespondencji Członka jest inny, niż adres miejsca zamieszkania Członka.

ulica

nr domu

nr lokalu

poczta

miejscowość

kod pocztowy

skrytka pocztowa

telefon

numer kierunkowy

Czytelny podpis Członka Funduszu

Niniejszy załącznik został podpisany przez Członka Funduszu, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach

w dniu d d / m m / r r r r