Data

Cross Finance Sp. z o. o.
ul. Chłopska 53
80-350 Gdańsk
Tel: 58 500-39-01

Formularz aktualizacji danych teleadresowych

Dane Klienta

Nazwisko | Imię | PESEL

Adres zameldowania (nowy adres)

Kraj

Ulica | Nr domu | Nr mieszkania

Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta

Adres korespondencyjny (nowy adres)

Kraj

Ulica | Nr domu | Nr mieszkania

Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta

Źródło utrzymania*

pracuję ☐ nie pracuję ☐ otrzymuję emeryturę ☐ otrzymuję rentę ☐ inne

Nazwa zakładu pracy

Miejscowość | Miejscowość | Kod pocztowy

Inne dane**

Nazwisko | Seria i nr dowodu tożsamości

Telefon komórkowy | Telefon stacjonarny | Adres e-mail***

Proszę wypełnić tylko dane, które są nowe.
*Podanie tych danych jest dobrowolne.
**W przypadku zmiany imienia/ nazwiska/ adresu zameldowania/ wymiany dowodu tożsamości do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu.
***Wyrażam zgodę na przesyłanie nieszyfrowanych informacji drogą mailową.
****Wyrażam zgodę na wysyłanie szczegółowych sms.

Własnoręczny, czytelny podpis