



## ZMIANA DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKA OFE POLSAT

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA OFE POLSAT

Proszę wypełnić wszystkie pola, podając swoje dane przed dokonaniem zmian

1. Nazwisko <input type="text"/>	2. PESEL <input type="text"/>
3. Pierwsze imię <input type="text"/>	4. Typ dokumentu tożsamości <input type="checkbox"/> 1 - dowód osobisty <input type="checkbox"/> 2 - paszport
	5. Seria i numer dokumentu tożsamości <input type="text"/>
	6. Data urodzenia <input type="text"/>

### II. ZMIANA DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKA OFE POLSAT

Aktualne dane (Proszę podać tylko te dane, które uległy zmianie)

1. Nazwisko <input type="text"/>	2. PESEL <input type="text"/>
3. Pierwsze imię <input type="text"/>	4. Typ dokumentu tożsamości <input type="checkbox"/> 1 - dowód osobisty <input type="checkbox"/> 2 - paszport
	5. Seria i numer dokumentu tożsamości <input type="text"/>
6. Drugie imię <input type="text"/>	7. Data urodzenia <input type="text"/>
8. Adres poczty elektronicznej (e-mail) <input type="text"/>	9. Numer telefonu <input type="text"/>

**Wyrażam** zgodę na otrzymywanie wszelkiej korespondencji z PTE i OFE POLSAT, w tym także korespondencji o stanie środków na rachunku, o której mowa w art. 191 i 192 ust. 1 Ustawy z dnia 28.08.1997 roku (Dz.U. 2010 r. Nr. 34 poz. 189 – tj. z późniejszymi zmianami) na wyżej wskazany adres e-mail (**prosimy zaznaczyć x**)

### III. ZMIANA ADRESU

III. A. Adres zamieszkania (Proszę podać nowy adres zamieszkania)

1. Ulica <input type="text"/>	2. Nr domu <input type="text"/>
3. Nr mieszkania <input type="text"/>	4. Miejscowość <input type="text"/>
5. Kod pocztowy <input type="text"/>	6. Gmina <input type="text"/>
7. Kraj <input type="text"/>	8. Poczta <input type="text"/>

III. B. Adres do korespondencji (Proszę podać nowy adres do korespondencji)

1. Ulica <input type="text"/>	2. Nr domu <input type="text"/>
3. Nr mieszkania <input type="text"/>	4. Miejscowość <input type="text"/>
5. Kod pocztowy <input type="text"/>	6. Gmina <input type="text"/>
7. Kraj <input type="text"/>	8. Poczta <input type="text"/>

**Wyrażam** zgodę na przesyłanie, przez PTE POLSAT S.A., na wskazany przeze mnie adres korespondencyjny lub zamieszkania i adres e-mail materiałów marketingowych podmiotów z grupy POLSAT, do której należą: Telewizja Polsat S.A., Biuro Reklamy Telewizji Polsat PM Sp. z o.o., Cyfrowy Polsat S.A., Fundacja Polsat, e-Market Sp. z o.o., Invest - Bank S.A., Teleaudio Sp. z o.o., TUnZ Polisa - Życie S.A., PAI MEDIA S.A.

.....  
Data i miejsce podpisania formularza  
przez Członka OFE POLSAT

.....  
Czytelny podpis Członka OFE POLSAT

.....  
Data otrzymania formularza przez  
OFE POLSAT