



## ZMIANA STOSUNKÓW MAJĄTKOWYCH CZŁONKA OFE POLSAT

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA OFE POLSAT

Proszę wypełnić wszystkie pola, podając swoje dane

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

### II. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż z dniem  dzień  miesiąc  rok  nastąpiła zmiana w stosunkach majątkowych pomiędzy mną a moim współmałżonkiem.

- Od tego czasu:
- pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej;
  - nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej.

Dokumenty potwierdzające obecny stan załączam do niniejszego formularza.  Liczba załączanych dokumentów

Poniżej podaję dane współmałżonka.

### III. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA

#### III.A. Dane osobowe współmałżonka

|   |   |
|---|---|
| 1. Nazwisko<br><input type="text"/>                           | 2. Imię<br><input type="text"/>   |
| 3. Data urodzenia<br><input type="text"/>                     | 4. Miejsce urodzenia<br><input type="text"/>  |
| 5. PESEL<br><input type="text"/>                              | 6. Typ dokumentu tożsamości<br><input type="checkbox"/> 1 - dowód osobisty<br><input type="checkbox"/> 2 - paszport |
| 7. Seria i numer dokumentu tożsamości<br><input type="text"/> |   |

#### III.B. Adres zamieszkania współmałżonka

|  |  |
|--|--|
| 1. Ulica<br><input type="text"/>         | 2. Nr domu<br><input type="text"/>     |
| 3. Nr mieszkania<br><input type="text"/> | 4. Miejscowość<br><input type="text"/> |
| 5. Kod pocztowy<br><input type="text"/>  | 6. Poczta<br><input type="text"/>      |
| 7. Kraj<br><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., TunŻ 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