



INTELIGO
Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna

www.inteligo.pl
tel: 800 121 121 lub +48 81 535 67 89
adres korespondencyjny:
Pl. Bankowy 2, 00-095 Warszawa

.....
miejscowość i data

ZMIANA DANYCH FIRMY

Imię i nazwisko

Identyfikator Klienta

Numer rachunku głównego Konta Inteligo Firmowego

Kraj pochodzenia

Obywatelstwo

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że uległy zmianie dane mojej firmy.

Rodzaj danych	Wprowadź aktualne dane
Nazwa firmy*	
Numer Regon*	
Numer NIP*	
Forma prawna działalności: osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą, wolny zawód *	
Zawód/branża działalności firmy	
Adres głównej siedziby firmy*	Ulica:
	Miejscowość:
	kod pocztowy: Miasto:
Numer telefonu do siedziby firmy **	
Adres korespondencyjny firmy**	Ulica:
	Miejscowość:
	kod pocztowy: Miasto:
Numer telefonu kontaktowego pod adres korespondencyjny firmy**	
Adres e-mail firmy **	
Numer faksu firmy **	

* Zmiana wymaga przesłania wraz z formularzem kopii odpowiednich dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem:
- w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej: dokument REGON, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- w przypadku wolnego zawodu: dokumenty REGON, zaświadczenie o wpisie do obowiązującej ewidencji,
- w przypadku spółek cywilnych: dokumenty REGON, zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, pełnomocnictwa, umowy spółki cywilnej oraz dokumentu NIP.

Potwierdzenie kopii dokumentów następuje poprzez umieszczenie na nich oświadczenia: "Oświadczam, iż niniejsza kopia dokumentu jest zgodna z jego oryginałem, a dane w nim zawarte są aktualne." Pod oświadczeniem należy złożyć własnoręczny podpis i przybić pieczętkę firmową. W przypadku braku pieczętki firmowej należy dopisać: „Oświadczam, że nie posiadam pieczętki firmowej” i ponownie się podpisać.

**Zmiana jest realizowana na podstawie niniejszego formularza, bez konieczności przedstawienia dokumentów potwierdzających zmianę.

*** Jeśli chcesz usunąć numer z danych wpisz we właściwym wierszu „BRAK”.

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że aktualizacja danych nastąpi w dniu wpływu do Banku podpisanego przeze mnie oświadczenia wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

.....
data i podpis Klienta zgodny z obowiązującym w Banku wzorem podpisu

