

KLIENT

jméno a příjmení

rodné číslo (datum narození*)

trvalé bydliště

PSČ

kontaktní adresa

PSČ

číslo dokladu totožnosti

druh dokladu totožnosti

* Pokud rodné číslo nebylo v ČR přiděleno, vyplňte prosím datum narození.

ŽÁDÁM TÍMTO O ZMĚNU

V

Dne

podpis klienta

ZÁZNAMY BANKY (prosím nevyplňujte)

vyřizující pracovník banky

místo

datum

podpis pracovníka banky