

## ZMIANA NUMERU KONTA

....., dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie świadczeń na nowe konto:

Nazwa banku	
SWIFT	
BIC	
Nazwisko Imię	
Numer konta	
Numer karty	
IBAN	

Jednocześnie, w przypadku kolejnej zmiany numeru rachunku bankowego zobowiązuję się do przekazania nowego numeru rachunku w ciągu 7 dni od dnia zaistnienia takiej okoliczności.

.....  
(data i podpis przyjmującego oświadczenie)

.....  
(data i podpis składającego świadczenie)