

## FORMULARZ ZMIANY DANYCH OSOBY FIZYCZNEJ



### Dane Klienta

Imię i nazwisko

PESEL

NIP firmy *(w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność jednoosobową lub wspólnika spółki cywilnej)*

Numer umowy leasingu/pożyczki\*

*\*pole obowiązkowe*

### Dokument tożsamości *(jeśli uległ zmianie)*

Imię i nazwisko

Rodzaj dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu tożsamości

Data wydania

Wydany przez

### Adres zameldowania *(jeśli uległ zmianie)*

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

Data

Podpis Wnioskodawcy

Informujemy, że nastąpi telefoniczna weryfikacja wniosku.

Wypełniony i podpisany wniosek prosimy przesłać do PKO Leasing Spółka Akcyjna:

1. Poczta na adres: Zespół Obsługi Klienta, ul. Dzieci Polskich 2, 07-410 Ostrołęka lub
2. Poczta mailową na adres: [zmianadanych@pkoleasing.pl](mailto:zmianadanych@pkoleasing.pl).