



.....  
data i miejsce złożenia dyspozycji

.....  
Imię i nazwisko właściciela Portfela

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej dyspozycję zmiany

.....  
Nr dokumentu tożsamości osoby składającej dyspozycję zmiany

.....  
Nr Portfela

### DYSPOZYCJA ZMIANY DANYCH

Niniejszym proszę o dokonanie zmiany następujących danych zawartych w Umowie o zarządzanie i/lub załącznikach do niej:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

-----  
Klient

-----  
data i podpis osoby przyjmującej dyspozycję  
potwierdzenie tożsamości Klienta