



imię i nazwisko Uczestnika składającego dyspozycję

rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

adres zamieszkania Uczestnika

Ja, niżej podpisany proszę o zmianę numeru rachunku bankowego w usłudze VeloFunds Online. Oświadczam jednocześnie, iż jestem właścicielem niżej podanego rachunku.

[illegible]

Numer rachunku bankowego

Uczestnik
(data i podpis)

Dystrybutor
(podpis i pieczęć
pracownika dystrybutora)

Dystrybutor
(pieczęć POK dystrybutora)

Formularz wymaga podpisu pracownika punktu obsługi klienta Dystrybutora*.

*Dystrybutorzy: VeloBank S.A., ProService Finteco Sp. z o. o., VeloFunds TFI S.A. (Centrala).