

# Zmiana konta bankowego

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać faxem pod numer **0800/800-283 283**  
lub mailem na adres: **info@rea-card.pl**

Numer klienta.: \_\_\_\_\_

Szanowni Państwo, proszę o zmianę danych dla poszczególnych terminali:

1. ID terminalu: \_\_\_\_\_

2. ID terminalu: \_\_\_\_\_

3. ID terminalu: \_\_\_\_\_

Dane adresowe:

Pełna nazwa firmy: \_\_\_\_\_

Branża: \_\_\_\_\_

Ulica i numer: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy / Miejscowość: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Właściciel / Osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## a) Nowy numer konta:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: PL \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Posiadacz konta: \_\_\_\_\_

**W przypadku, gdy do poprzedniego konta podpisali Państwo »Zgodę na obciążanie rachunku«, prosimy o wypełnienie i podpisanie formularza »Zgody na obciążanie rachunku« i przesłanie go wraz z tym formularzem faxem pod numer **0800 / 800-283** lub mailem na adres: **info@rea-card.pl**.**

Proszę o wprowadzenie zmian:  od razu  od \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Miejscowość/Data

\_\_\_\_\_  
Podpis właściciela / Pieczęć