

DANE INFORMACYJNE O FIRMIE (wypełnia Doradca Banku)



Nazwa Klienta:	
NIP:	
Adres firmy: (ulica, kod, miasto)	
Telefon kontaktowy:	
Osoba do kontaktu:	
Liczba placówek:	
Branża (opis):	
Roczne obroty kartowe w PLN: (opcja – jeśli są)	

Oświadczam, że zgadzam się na zbieranie powyższych danych w celu przekazania i przetwarzania ich przez Elavon Financial Services DAC (Sp. z o.o. o Wyznaczonym Przedmiocie Działalności) Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie.

.....
Podpis Klienta