Karta zmiany Danych Klienta

osoba fizyczna, w tym osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

do Umowy Ramowej nr .....

Należy wypełnić tylko te pola, które uległy zmianie.

Imię i Nazwisko (i nazwa działalności)				
Adres zamieszkania	Ulica, nr domu/nr lokalu			
	Kod pocztowy		Miejscowość	
Adres korespondencyjny	Ulica, nr domu/ nr	Należy wypełnić tylko te pola, które uległy zmianie.		
	Kod Pocztowy		Miejscowość	
Rodzaj Dokumentu Tożsamości	☐ Dowód Osobisty		Numer i seria dokumentu tożsamości	
	☐ Paszport			
Obywatelstwo		PESEL		NIP
Nazwa, adres oraz kod pocztowy Urzędu Skarbowego Klienta				
Wypełnia osoba prowadząca działalność gospodarczą	REGON		Numer wpisu do rejestru	
	Organ rejestracyjny			
Nazwa banku, w którym prowadzony jest rachunek Klienta				
Numer rachunku bankowego Klienta (do realizacji wypłat)				
Numery Telefonów Klienta		E-Mail		
		Hasło Telefoniczne		
Oświadczam, że preferuję otrzymywanie korespondencji w następujący sposób:	☐ Za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany w Karcie Danych Klienta (bez pobierania opłat) ☐ Osobiście w Punkcie Obsługi Klienta TMS Brokers ☐ Listownie (za pobraniem z rachunku opłat określonych w Tabeli Opłat i Prowizji)			
Oświadczam, że o zmianach Regulaminu chcę być informowany:	☐ Za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany w Karcie Danych Klienta. ☐ Listem poleconym za potwierdzeniem odbioru (wymaga osobistego odbioru w urzędzie pocztowym)			

WYPEŁNIA KLIENT

Niniejszym stwierdzam kompletność oraz zgodność ze stanem faktycznym i prawnym danych zawartych w Karcie Danych Klienta oraz zobowiązuję się do ich każdorazowego uaktualniania w formie pisemnej niezwłocznie po wystąpieniu zmian.
Administratorem danych osobowych Klienta jest Dom Maklerski TMS Brokers S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 123A. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją postanowień Umowy Ramowej oraz w celach wypełniania prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych osobowych (w tym w celach marketingowych). Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz o dobrowolności podania danych. Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą poczty elektronicznej informacji o usługach TMS Brokers (zgodnie z ustawą z dnia 26 sierpnia 2002 r. o świadczeniu usług droga elektroniczną Dz.U. z 2002 r. Nr 144 poz.1204).
Niniejszym oświadczam, że moja sytuacja finansowa pozwala na wywiązanie się ze zobowiązań powstałych w wyniku realizacji postanowień umów zawartych z TMS Brokers.

Data:_____ Imię i Nazwisko _____Podpis:_____

(powyższy podpis będzie traktowany przez TMS Brokers, jako wzór podpisu Klienta)