AVIVA
INVESTORS

DYSPOZYCJA ZMIANY SPOSOBU PRZESYŁANIA POTWIERDZEŃ TRANSAKCJI

DANE UCZESTNIKA

IMIĘ i NAZWISKO

PESEL

NUMER DOWODU OSOBISTEGO / PASZPORTU

E-MAIL

ADRES KORESPONDENCYJNY ULICA | NR DOMU | NR MIESZKANIA

KOD POCZTOWY – | POCZTA / MIEJSCOWOŚĆ

Proszę o zmianę sposobu przesyłania potwierdzeń transakcji na:

[X] potwierdzenie elektroniczne przesyłane na wskazany adres e-mail Uczestnika

PODPIS UCZESTNIKA

9/165
ID 31625

Prosimy o czytelne wypełnienie druku oraz przesłanie na adres:

Aviva Investors Poland
Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych SA
ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa