

ADATVÁLTOZÁST BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

Kérjük, hogy a nyomtatványt **olvashatóan, nyomtatott betűvel** szíveskedjen kitölteni.

AZONOSÍTÁSI ADATOK	
Név:	
Születési név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Ügyazonosító szám:	

VÁLTOZÁSSAL ÉRINTETT ADAT	
Név:	
Állandó lakcím:	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	
Egyéb:	

Aláírással igazolom, hogy a jelen adatszolgáltatás önkéntes és hozzájárulok ahhoz, hogy az EOS Faktor Zrt. a fenti adatokat nyilvántartsa és kezelje. Tudomásul veszem, hogy az adatkezelés céljairól, jogalapjairól, időtartamáról, a kezelt adatok és a bevont közreműködők, adatfeldolgozók köréről, az adattovábbításról, a rendelkezésére álló jogorvoslati lehetőségekről és az adatkezelés további részleteiről az Adatkezelési Tájékoztatóban olvashatok, amelyet megtekinthetek a Társaság honlapján és ügyfélszolgálati helyiségében.

Kelt,, 201..... év hó napján

.....
Fogyasztó aláírása

Tanúk közreműködése kötelező, amennyiben nem az EOS Faktor Zrt. ügyintézője előtt történik a nyomtatvány aláírása!	
Előttük, mint tanúk előtt:	
Név:	Név:
Cím:	Cím:
Aláírás:	Aláírás:

Személyes ügyintézés esetén az átvétel igazolása (EOS Faktor Zrt. tölti ki):	
További ügyintézésre átvettem:	
Dátum:	Ügyintéző neve és aláírása