



*Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi BGŻ BNP Paribas S.A. oraz ich weryfikację przez Bank BGŻ BNP Paribas S.A., upoważniając Zleceniodawcę/Zamawiającego do potwierdzenia tych danych i informacji telefonicznie lub w formie pisemnej.*

Miejscowość: | \_\_\_\_\_ | Data | \_ | \_ | \_ | - | \_ | \_ | - | \_ | \_ |

Podpis Klienta: | \_\_\_\_\_ |

**ZAŚWIADCZENIE JEST WAŻNE 1 MIESIĄC OD DATY WYSTAWIENIA**