



IKZE IKE

Dane Oszczędzającego

____-____-____-____
Numer subrejstru

Nazwisko

Imię lub imiona

PESEL

DDMMRRRR

Data urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości

dowód osobisty
 paszport
 karta pobytu

Telefon

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

_____/_____
Numer domu/lokalu

Kraj

Dane osoby składającej zlecenie (wypełnić, jeśli osobą składającą zlecenie nie jest Oszczędzający)

Pełnomocnik Przedstawiciel ustawowy

Nazwisko

Imię lub imiona

PESEL

DDMMRRRR

Data urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości

dowód osobisty
 paszport
 karta pobytu

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

_____/_____
Numer domu/lokalu

Kraj

Blokada

Blokada Dodanie blokady Odwołanie blokady
 subrejstru jednostek pod zastaw subrejstru jednostek pod zastaw

_____,_____
Liczba jednostek Słownie Wszystkie

Na czas nieokreślony **lub** DDMMRRRR DDMMRRRR
Od dnia Do dnia

Dane wierzyciela (dotyczy blokady pod zastaw)

Imię i nazwisko/nazwa firmy

PESEL/REGON

Numer rachunku bankowego wierzyciela

Adres stały/siedziby

Seria i numer dokumentu tożsamości Nazwa dokumentu tożsamości Rezydent Nierezydent

