



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY (do uzupełnienia drukowanymi literami)

Imiona i nazwisko (W przypadku zmiany nazwiska, prosimy o podanie poprzedniego oraz daty zmiany)	
Data urodzenia	
Pełny adres wraz z kodem pocztowym oraz data od kiedy Pan/Pani tam mieszka	
Poprzedni pełny adres wraz z kodem pocztowym - jeżeli pod aktualnym adresem mieszka Pan/Pani krócej niż 3 lata	
Numer telefonu	
E mail	
National Insurance Number (NIN)	
Stan cywilny	
Unique Tax Reference (UTR)	
** Numer dowodu osobistego, paszportu lub prawa jazdy <b>Uzupełnia księgowy</b>	

Przestrzegamy regulacji o ochronie danych osobowych, nie udostępniamy danych osobom trzecim i nie wykorzystujemy ich do innych celów niż wskazanych przez klienta.