

# FORMULÁŘ PRO ZMĚNU JMÉNA/ADRESY

Datum:     /     /



<b>Původní údaje</b>	
<b>ID Distributora:</b>	
<b>Jméno:</b>	
<b>Adresa:</b>	<b>Telefonní číslo:</b> (     ) -

<b>Nové údaje</b>	
<b>Jméno:</b>	<b>Datum narození:</b>
<b>Adresa:</b>	<b>E-mail:</b>
	<b>Telefon: (     ) -</b>

<b>Důvod změny</b>	
--------------------	--

Ověřte prosím, zda jsou všechny údaje v této žádosti správné a aktuální. Žádosti s chybnými údaji budou zamítnuty.

Žadatel: Osoba uvedená výše v kolonce „Nové údaje“ je odpovědná za nesplacený zůstatek na tomto účtu. Podepište a přiložte formulář žádosti o E-platbu, pokud jsou na účtu stále neuhrazené splátky.

**Jméno žadatele:**

Tímto prohlašuji, že jsem žadatelem a jsem odpovědný za případný zůstatek na tomto účtu.

<b>Všechny změny jména musí schválit váš přímý zástupce 6A</b>	
<b>Jméno distributora 6A:</b>	
<b>ID Distributora 6A:</b>	

**Všechny změny jména vyžadují platbu 40 € za zpracování.**

VISA MC AMEX

ČÍSLO KARTY

DATUM  
PLATNOSTI

CVV

JMÉNO DRŽITELE KARTY

PODPIS

Podpis STARÉHO žadatele:

Číslo ID 6A:

Podpis NOVÉHO žadatele:

Podpis 6A:

**Důležité!!!**

**Změna jména musí být provedena v rámci rodiny. Není dovoleno převádět distributorskou pozici na jinou osobu.**