

Oświadczenie dotyczące sposobu wypłaty Nagrody:

Ja _____ [PESEL: _____]:

1) proszę o wypłatę środków z tytułu udziału w programie na (zaznacz właściwe):

Rachunek bankowy:

Przekazem pocztowym na adres:

ADRES					
ULICA			NR DOMU		NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ		POCZTA	

2) oświadczam, że rozliczeń z tytułu podatku dochodowego dokonuję w:

URZĄD SKARBOWY			
NAZWA			
ULICA		NR	
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	

UCZESTNIK PROGRAMU
data i czytelny podpis

Novum Finance sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (51-116), ul. Wołowska 8, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej Wydział VI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000252906, NIP 894-28-62-527, kapitał zakładowy: 200 000,00 zł.

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Novum Finance sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (51-116), ul. Wołowska 8. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych i prawo ich poprawiania. Dane osobowe podane w formularzu zbierane są w celu Pani/Pana udziału w programie rekomendacyjnym NOVUM.