

CHANGE OF ADDRESS / ZMIANA ADRESU

The changes submitted below will affect all YOUR accounts / Podane zmiany będą wprowadzone na wszystkich kontach należących do osoby podpisującej formę.

Requested By: _____

Requested For: 1. _____ 2. _____

Last 4 digits of SSN/Ostatnie 4 cyfry SSN: XXX - XX - _____ Date of Birth/Data Urodzenia _____

Type of Address / Rodzaj Adresu:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Residential / Zamieszkania | <input type="checkbox"/> Commercial / Biznesowy | <input type="checkbox"/> Alternate Mailing / Tymczasowy Adres: |
| <input type="checkbox"/> Private House / Prywatny Dom | | Effective Date / Ważne z Dniem ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> Apt. Building / Blok Mieszkalny | | Expiration Date / Ważne do Dnia ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> Other / Inny | | |

NEW ADDRESS / NOWY ADRES:

 Street/Ulica _____ Apt.No/Numer mieszkania _____

_____/_____/_____
 City/Miasto _____ State/Stan _____ Zip /Kod Pocztowy _____ Country/Kraj _____

(_____) _____ (_____) _____

Home Telephone No. / Numer Telefonu Domowego: _____ Contact Telephone No. / Numer Telefonu Kontaktowego: _____

E-mail Address: _____

Can PSFCU send you information and offers by e-mail?/Czy P-SFUK może wysłać informacje i oferty na Twój e-mail adres?
 Yes / Tak No / Nie

Signature / Podpis

Date / Data

Authenticated by (for Call Center)

Your signature certifies the accuracy of the information entered on the form / Podpisem potwierdzasz, że informacje zawarte na formie są zgodne z prawdą.

For PSFCU Use Only:

Updated Accounts:	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Updated Accounts:	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Updated Accounts:	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Updated Accounts:	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Updated Accounts:	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Updated Accounts:	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Updated Accounts:	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____