CHANGE OF ADDRESS / ZMIANA ADRESU

The changes submitted below will affect all YOUR accounts / Podane zmiany będą wprowadzone na wszytkich 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:

☐ Residential / Zamieszkania
- ☐ Private House / Prywatny Dom
- ☐ Apt. Building / Blok Mieszkalny
- ☐ Other / Inny

☐ Commercial /Biznesowy

☐ Alternate Mailing / Tymczasowy Adres:
Effective Date / Ważne z Dniem ___/___/___
Expiration Date / Ważne do Dnia ___/___/___

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