

**ZGŁOSZENIOWA KARTA INFORMACYJNA KANDYDATA NA
AGENTA / PODAGENTA* FIRMY GTF**

Pełnomocnik Zarządu ds. Sieci Agencyjnej: CENTRALA GTF

Dziękując za okazanie zainteresowania uprzejmie informujemy, iż w celu podjęcia współpracy z Państwa firmą niezbędne jest wypełnienie poniższej Karty Informacyjnej i przesłanie jej wraz z wyszczególnionymi na odwrocie dokumentami do firmy GTF

Adres korespondencyjny:

Górnośląskie Towarzystwo Finansowe GTF Sp. z o.o., Przegródka pocztowa nr 9, ul. Dąbrowskiego 40, 43-100 Tychy 1, woj. śląskie

Wyrażamy zainteresowanie pośrednictwem w sprzedaży następujących produktów GTF:	Pięczętka firmowa AGENCJI GTF**	Symbol AGENCJI GTF**
<input type="checkbox"/> Kredyt gotówkowy Meritum Bank <input type="checkbox"/> Kredyt gotówkowy Alior Bank <input type="checkbox"/> Kredyt gotówkowy Mikołowski Bank Spółdzielczy <input type="checkbox"/> Kredyt gotówkowy Eurobank <input type="checkbox"/> Kredyt gotówkowy FM Bank <input type="checkbox"/> Kredyt gotówkowy Getin Bank <input type="checkbox"/> Kredyty hipoteczne	**TYLKO W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA PODAGENTA	**TYLKO W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA PODAGENTA
Pięczętka firmowa	Adres do korespondencji	telefony adresu korespondencyjnego
	Adres zakładu głównego (siedziba)	telefony adresu zakładu głównego

Właściciele / udziałowcy / Reprezentanci

Właściciel/Udziałowiec/Reprezentant - Imię i Nazwisko	Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i nr dow. osob.	Pesel	NIP	tel. adresu zameldowania
Właściciel/Udziałowiec/Reprezentant - Imię i Nazwisko	Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i nr dow. osob.	Pesel	NIP	tel. adresu zameldowania
Właściciel/Udziałowiec/Reprezentant - Imię i Nazwisko	Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i nr dow. osob.	Pesel	NIP	tel. adresu zameldowania

Pracownicy wyznaczeni do obsługi produktów GTF

Pracownik - Imię i Nazwisko	Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i nr dow. osob.	Pesel	NIP	tel. adresu zameldowania
Pracownik - Imię i Nazwisko	Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i nr dow. osob.	Pesel	NIP	tel. adresu zameldowania
Pracownik - Imię i Nazwisko	Adres zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i nr dow. osob.	Pesel	NIP	tel. adresu zameldowania

Doświadczenie w branży pośrednictwa finansowego i/lub ubezpieczeń osób reprezentujących firmę

Skąd Państwo dowiedzieli się o istnieniu firmy GTF (internet, praca, TV, inne...):

