

WYPEŁNIJ TEN FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI / PLEASE COMPLETE THIS FORM IN CAPITAL LETTERS

**TWÓJ NUMER REFERENCYJNY TRANSAKCJI MONEYGRAM**

To jest numer otrzymany od NADAWCY.

**YOUR MONEYGRAM TRANSACTION REFERENCE NUMBER.**

This is the number you received from the SENDER.

--	--	--	--	--	--	--	--

**1 TWOJE DANE OSOBOWE / YOUR DETAILS**

Pierwsze i drugie imię /  
First and Second Names \_\_\_\_\_  
Nazwisko / Nazwisko rodowe  
Surname / Family Name \_\_\_\_\_  
Adres /  
Address \_\_\_\_\_  
Miasto / \_\_\_\_\_ Kraj /  
Town/City \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Numer telefonu / \_\_\_\_\_ Kod pocztowy /  
Telephone Number \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_

**2 DANE OSOBOWE NADAWCY / SENDER'S DETAILS**

Pierwsze i drugie imię /  
First and Second Names \_\_\_\_\_  
Nazwisko / Nazwisko rodowe  
Surname / Family Name \_\_\_\_\_

**3 POTWIERDZENIE / ACKNOWLEDGEMENT**

Potwierdzam, że niniejszą transakcję otrzymałem/otrzymałam w kwocie i walucie wyraźnie określonej przez Nadawcę wskazanego powyżej. Potwierdzam także, że wspomniana transakcja podlega Warunkom MoneyGram podanym w niniejszym formularzu zastosowanym w związku z transakcją i sporządzonym wraz z niniejszym potwierdzeniem transakcji. / I acknowledge that I have received this transaction in the amount and in the form of currency as specifically identified by the Sender above. I further acknowledge that this transaction is subject to MoneyGram Terms and Conditions provided on this form used in connection with this transaction and issued with this receipt.

Podpis / Sign Here \_\_\_\_\_

**POTWIERDZENIE ZMIANY WALUTY / REDIRECT ACKNOWLEDGEMENT**

Potwierdzam, że polekowałem/polekowałam MoneyGram oraz Agenta, aby kwota transakcji została wypłacona w walucie innej, niż oryginalnie wskazana przez Wysyłającego. Zgodnie z wyjaśnieniami udzielonymi mi przez Agenta przed dokonaniem wypłaty, rozumiem, że miałem/miałam możliwość zlecenia wypłaty kwoty transakcji w oryginalnej walucie w siedzibie innego agenta MoneyGram na terenie tego kraju, lecz zdecydowałem/zdecydowałam o wypłacie kwoty transakcji w walucie dostępnej w siedzibie niniejszego agenta MoneyGram. / I acknowledge that I have directed MoneyGram and Agent to disburse this transaction in a currency different than originally requested by the Sender. As explained to me by Agent prior to disbursement, I understand that I had the option and ability to have this transaction disbursed in the original currency at another MoneyGram agent location within this county but have instead chosen to have this transaction disbursed in the currency available at this MoneyGram Agent location.

Podpis / Sign Here \_\_\_\_\_

**4 DO UŻYCIA PRZEZ AGENTA MONEYGRAM / MONEYGRAM AGENT USE ONLY**

Odebrana kwota i waluta / Amount Received & Currency \_\_\_\_\_  
Jurydykcja/Kraj wystawienia / Issuing Jurisdiction/Country \_\_\_\_\_

Jeśli waluta wypłaty jest inna niż waluta określona przez Nadawcę - oryginalna kwota/waluta oraz obowiązujący kurs wymiany / If payout currency is different than the currency intended by the sender, the original amount/currency and applicable foreign exchange rate \_\_\_\_\_

Czy udzielono prawidłowej odpowiedzi na pytanie testowe? / Was a test question answered correctly? Tak / Yes   
Nie / No

**Dowód tożsamości odbiorcy / Receiver's Identification**

Typ i numer dowodu tożsamości / Type of ID and Number \_\_\_\_\_

Polski dowód tożsamości - 'dowód osobisty' (PESEL) / Polish Resident's ID (PESEL) \_\_\_\_\_

Dowód tożsamości osoby z obywatelstwem innym niż polskie / Non-Polish Resident's ID \_\_\_\_\_

Data ważności / Date of Expiry \_\_\_\_\_

Zawód odbiorcy / Receiver's Occupation \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia / Date and Place of Birth \_\_\_\_\_

Narodowość / Nationality \_\_\_\_\_

--

Kopia górna - Agent / Kopia dolna - Klient / Top copy - Agent / Bottom copy - Customer

RD79PL-EN

FCM407314-02

**W przypadku odbioru w imieniu strony trzeciej / For Receiving on Behalf of a Third Party**

Jeśli dokonujesz odbioru w imieniu strony trzeciej, podaj poniższe informacje dotyczące tej osoby lub organizacji: / If you are receiving on behalf of a third party, please complete the following information about that person or organisation :

Nazwa / Name .....

(Imię i nazwisko lub nazwa organizacji drukowanymi literami) /

(Print first and last name, or name of organisation)

Adres / Address .....

.....

.....

.....

(Numer, Ulica, Miasto, Region, Kod pocztowy, Kraj)

(Number, Street, Town/City, Region, Postal Code, Country)

**W przypadku osoby / For Individual**

Data urodzenia /

Date of Birth

Zawód /

Occupation .....

**W przypadku organizacji / For Organisation**

Rodzaj działalności /

Type of Business .....