

ODVOLÁNÍ PLNÉ MOCI

(VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM)

 Zmocnitel **Disponent**

Jméno	Příjmení
Datum narození	Rodné číslo
Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti
Adresa trvalého bydliště	

Údaje o subjektu (vyplňuje pouze majitel či spolumajitel firemního účtu)

Obchodní jméno	IČ
Místo podnikání	DIČ

Tímto odvolávám zmocnění

k nakládání s níže specifikovanými účty ve smyslu příslušných ustanovení „Podmínek pro zakládání a vedení účtů v mBank“, které jsou součástí smlouvy, na jejímž základě jsou níže specifikované účty vedeny v mBank.

Zmocnění k účtu
Zrušení platební karty

<input type="checkbox"/> mKonto	Číslo účtu 670100 - / 6210	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> eMax	Číslo účtu 670100 - / 6210	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> eMax	Číslo účtu 670100 - / 6210	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> eMax	Číslo účtu 670100 - / 6210	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> eMax	Číslo účtu 670100 - / 6210	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> eMax plus	Číslo účtu 670100 - / 6210	
<input type="checkbox"/> eMax plus	Číslo účtu 670100 - / 6210	
<input type="checkbox"/> eMax plus	Číslo účtu 670100 - / 6210	
<input type="checkbox"/> eMax plus	Číslo účtu 670100 - / 6210	

Osobní údaje disponenta

Jméno	Příjmení
Datum narození	Rodné číslo

* Vyplňte pouze v případě, kdy odvolání plné moci podává zmocnitel

Beru na vědomí, že:

1. Odvolání plné moci podepisuje pouze žadatel o odvolání, tedy buď zmocnitel, nebo disponent.
2. V případě chybně vyplněného odvolání plné moci k odvolání disponenta nedojde.
3. Při podání formuláře korespondenční formou (poštou) musí být podpis úředně ověřen.

V _____ dne _____

Podepisuje žadatel

Údaje klienta byly ověřeny dle platného dokladu totožnosti.

Podpis a razítko oprávněného pracovníka banky