

## ESETI MEGHATALMAZÁS VISSZAVONÓ RENDELKEZÉS MEGTÉTELÉRE

KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGY BETŰVEL, OLVASHATÓ ÍRÁSSAL KERÜLJÖN KITÖLTÉSRE!

Számlatulajdonos Üzletfél, mint Meghatalmazó adatai:

Számlatulajdonos neve:	
Születési neve:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési helye és ideje:	
Ügyfél azonosítója:	

- továbbiakban együtt mint Meghatalmazó-

Meghatalmazott adatai:

Meghatalmazott neve:	
Születési neve:	
Születési hely, idő:	
Állampolgársága:	
Állandó lakcíme:	
Magyarországi tartózkodási hely (külföldi személy esetén)	
Azonosító okmány típusa és száma:	

Meghatalmazó meghatalmazom a Meghatalmazottat, hogy a CIB Bank Zrt. (székhely: 1024 Budapest, Petrezselyem utca 2–8.; nyilvántartja: Fővárosi Törvényszék Cégbírósága; cégjegyzékszám: 01-10-041004) (a továbbiakban: CIB Bank Zrt.) előtt, bankfiókjában helyettem és nevemben megtegye az ingyenes készpénzfelvételre, illetve készpénzátvételre szolgáló fizetési számla megjelöléséről szóló nyilatkozatomra vonatkozó visszavonó rendelkezést.

Jelen meghatalmazás egy visszavonó rendelkezés megtételére jogosítja fel a Meghatalmazottat.

Kelt:

Meghatalmazó Számlatulajdonos Üzletfél ALÁÍRÁSA	Meghatalmazott ALÁÍRÁSA

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú :

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Szig. szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

2. Tanú:

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Szig. szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_