



**DYSPOZYCJA ODWOŁANIA PEŁNOMOCNIKA  
(DLA KLIENTÓW INDYWIDUALNYCH I BIZNESOWYCH)**

**DANE POSIADACZA RACHUNKU**

Imię i nazwisko/Nazwa Posiadacza Rachunku:

PESEL/NIP

Data urodzenia gdy brak PESEL:

**Odwołuję pełnomocnictwo dla niżej wymienionych osób:**

**DANE UŻYTKOWNIKA**

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia gdy brak PESEL:

**DANE UŻYTKOWNIKA**

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia gdy brak PESEL:

**DANE UŻYTKOWNIKA**

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Data urodzenia gdy brak PESEL:

**OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU**

1. Wnioskuję o odwołanie pełnomocnictwa Użytkownikowi/-om wskazanemu/nym w niniejszej dyspozycji.
2. Oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

**Dotyczy dyspozycji wymagających złożenia podpisu:**

<i>Data i miejscowość</i>	<i>Podpis Klienta</i>
---------------------------	-----------------------

Potwierdzam, że klient został zweryfikowany na podstawie okazanego dokumentu tożsamości oraz ww. podpis został złożony w mojej obecności. Zweryfikowałem/am dokument tożsamości klienta w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą.

<i>Podpis i pieczęć osoby przyjmującej dyspozycję*</i>
--

*\*Dotyczy dyspozycji składanej w Oddziale/Placówce Partnerskiej Banku*

Nest Bank S.A

z siedzibą w Warszawie, ul. Wołoska 24, 02-675 Warszawa, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

NIP 5261021021  
KRS 0000030330  
REGON 010928125

Kapitał zakładowy i kapitał wpłacony 319 357 000,00 zł

www.nestbank.pl