MEGHATALMAZÁS
Bankkártya átvételére vonatkozóan

Alulírott …… (született: ……..; anyja neve: ……..; személyi igazolványának száma: ……..) ……. szám alatti lakos, ezennel meghatalmazom

……. (született: …… anyja neve: ……..; személyi igazolványának száma: ……..) ……. szám alatti lakost, hogy a KDB Bank Európa Zrt. által vezetett

								–								–							

számú és …….. devizanemű bankszámlaszámhoz kibocsátott

VISA CHIP Classic / Gold[1] típusú bankkártyámat átvegye a hozzá tartozó PIN kóddal együtt.

Alulírott nyilatkozom továbbá, hogy a jelen meghatalmazásból eredő mindennemű anyagi felelősséget vállalom. Tudomásom van arról, hogy a jelen meghatalmazásból fakadó esetleges visszaéléssel kapcsolatos minden felelősség engem terhel.
Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Budapest, 20…. év …….. hó ……. napján

……..
meghatalmazó

Alulírott……(név) ezennel a meghatalmazást elfogadom.

Budapest, 20…. év …….. hó ……. napján

……..
meghatalmazott

Tanuk:

1. Név: _____
   Aláírás: _____
   Lakcím: _____

2. Név: _____
   Aláírás: _____
   Lakcím: _____

[1] A megfelelőt kérjük aláhúzni!