

PLNÁ MOC

Já,

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Trvale bytem: _____

(dále jen jako „Zmocnitel“)

tímto uděluji plnou moc

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Trvale bytem: _____

(dále jen jako „Zmocněnec“)

aby mne jako Zmocnitele zastupoval/a v jednání se ZUNO BANK AG, jednající v České republice prostřednictvím ZUNO BANK AG, organizační složka (dále jen „ZUNO“) na její pobočce nacházející se na adrese Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4, a to při všech právních úkonech nutných k vypovězení Rámcové smlouvy o poskytování produktů a služeb, na základě které je mi veden u ZUNO, běžný účet č. _____ /2310 (dále jen jako „ÚČET“) a případné další navázané produkty/služby a k disponování s případným konečným zůstatkem na tomto ÚČTU, to vše v souladu s Kodexem mobility vydaným Českou bankovní asociací.

V _____ dne _____

notářsky ověřený podpis Zmocnitele

Tuto plnou moc přijímám:

podpis Zmocněnce

