

## ODVOLÁNÍ PLNÉ MOCI

### Zastoupený (ten, kdo Plnou moc udělil)

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

Datum narození

/Rodné číslo:

### Zástupce (fyzická osoba, které byly Plná moc udělena)

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

Datum

narození/Rodné

číslo:

Já níže podepsaný zastoupený odvolám k datu doručení bance - Partners Banka, a.s., IČO: 09727094, sídlem Tůrkova 2319/5b, Chodov, 149 00, Praha 4, dále jen „banka“, v celém rozsahu Plnou moc, kterou jsem udělil výše uvedeném zástupci vůči bance, a to jak ohledně všech produktů a služeb platebního styku a spořicíh produktů, jejichž jsem výlučným majitelem, tak ohledně všech produktů a služeb platebního styku a spořicíh produktů, u kterých jsem spolumajitelem společně s jednou další osobou.

.....

Zastoupený (úředně ověřený podpis)