

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ ÚČTU

(VYPLŇTE HÚLKOVÝM PÍSMEM)

Já, níže podepsaný

Jméno	Příjmení
Datum narození	Rodné číslo
Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti
Adresa trvalého bydliště	

a já, níže podepsaný (vyplňuje druhý majitel v případě společného účtu / společných účtů)

Jméno	Příjmení
Datum narození	Rodné číslo
Druh dokladu totožnosti	Číslo dokladu totožnosti
Adresa trvalého bydliště	

Žádám / žádáme o zrušení následujících účtů a k nim příslušných platebních karet

<input type="checkbox"/> mKonto	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX plus	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX plus	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX plus	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX plus	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> mKONTO business	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX business	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX business	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX business	Číslo účtu 670100 -	/ 6210
<input type="checkbox"/> eMAX business	Číslo účtu 670100 -	/ 6210

Z důvodu

<input type="checkbox"/> Kvality obsluhy zaměstnanců	<input type="checkbox"/> Nedostupnosti obchodních míst
<input type="checkbox"/> Nedostatečné nabídky produktů a služeb	<input type="checkbox"/> Ceny za poskytované služby
<input type="checkbox"/> Úmrtí majitele / majitelů účtu*	<input type="checkbox"/> Bez udání důvodu
<input type="checkbox"/> Z jiných důvodů	

Údaje o původním majiteli:

Jméno a příjmení _____ Datum narození _____

Adresa trvalého bydliště _____

Telefonní číslo dědice _____

Zbýlé prostředky na účtu požadují převést na bankovní účet v ČR*

Předčísli	Číslo účtu	Kód banky
Variabilní symbol	Konstantní symbol	Specifický symbol

* Povinný údaj v případě kladného zůstatku

Beru na vědomí, že:

1. V případě chybně vyplněného formuláře ke zrušení účtu / účtů nedojde.
2. Při podání formuláře korespondenční formou (poštou) musí být podpis úředně ověřen.

V _____ dne _____ _____
Podpis klienta

Podpis klienta (druhý majitel)

Podpis a totožnost žadatele / podpisy a totožnosti žadatelů podle dokladu / dokladů _____

dne _____ ověřil / ověřila _____ ZEW _____

Podpis ověřovatele